広島市健康福祉局高齢福祉部介護保険課事業者指定係

　　ＦＡＸ：０８２－５０４－２１３６

　　Ｅ-mail：kaigo@city.hiroshima.lg.jp

特別養護老人ホーム整備運営事業者（令和６年４月募集）

説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　１　日　　時　　令和６年５月９日(木)　午前１０時～午前１１時３０分（予定）

　　　２　場　　所　　中区地域福祉センター５階 大会議室

（中区大手町四丁目１番１号大手町平和ビル内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（役職） | 参加者氏名 | 備　考（連絡先） |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　参加者は、１団体につき２名までとします。

※　参加申込書は、令和６年４月２６日（金）午後５時１５分までにＦＡＸ又は電子メールで提出してください。

※　説明会には、特別養護老人ホーム整備運営事業者募集要領及び提出書類の様式を本市ホームページからダウンロードして持参してください。