様式５

説 明 会 参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

川崎町長　原 口 正 弘　殿

法人所在地

法人名

所属・職名

担当者氏名

電話番号

E-mail

　川崎町立愛光園養護老人ホーム移譲先法人公募説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

記

１．開催日時　　　令和７年８月２０日（水）午後２時

２．会　　場　　　川崎町立愛光園老人ホーム　会議室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名 |  | |
| 参加者 | 役　　　職 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．参加者名

※　この申込書は、８月１８日（月）１６時までに持参、メールのいずれかの方法により高齢者福祉課へ提出してください。

※　本様式に記載した連絡先を町からの連絡用として使用します。