様式12

令和　　年　　月　　日

横浜市新羽地域ケアプラザ及び

横浜市新羽コミュニティハウス応募説明会申込書

(申請先)

横浜市港北区長

(申請者)

　所　在　地

　団体名

　担当者名

　電話番号

横浜市新羽地域ケアプラザ及び横浜市新羽コミュニティハウス指定管理者応募説明会について、次のとおり参加を申し込みます。

【開催日時・会場】

開催日時：令和５年１月12日（木）午後３時

会場：横浜市新羽地域ケアプラザ及び横浜市新羽コミュニティハウス

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | 部署・職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和５年１月10日（火）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、この用紙を下記担当あてに送付してください。  【担当】  港北区福祉保健課事業企画担当  　E-mail：ko-cpkyotenunei@city.yokohama.jp  　FAX：０４５－５４０－２３６８ |