

様式 12

FAX 番号 045-846-5981
E-mail kn-fukuho@city.yokohama.jp
港南区福祉保健課事業企画担当あて

平成 年 月 日

横浜市日限山地域ケアプラザ応募説明会申込書

(申請者)
所在地
法人名
担当者名
電話番号

横浜市日限山地域ケアプラザ指定管理者応募説明会に、出席します。
(平成 30 年 12 月 12 日 (水) 14 時から、横浜市日限山地域ケアプラザにて)

(ふりがな) 氏 名	部署・職名

申込期間：平成 30 年 12 月 11 日 (火) 午後 5 時まで

申込方法：FAX または E-Mail で、この用紙を港南区福祉保健課事業企画担当あてにお送り
ください。