

様式 1 2

F A X 番 号 0 4 5 - 8 4 6 - 5 9 8 1

E - M a i l 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

横浜市日野南地域ケアプラザ応募説明会申込書

法 人 名
担 当 者 名
電 話 番 号

横浜市日野南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 28 年 12 月 12 日 (月) 午前 10 時から、港南区役所 4 階 4 号会議室にて)

(ふりがな) 氏 名	部署・職名

申込期間：平成 28 年 12 月 9 日 (金) 午後 5 時まで

申込方法：F A X 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お送りください。

※申し込みの無い場合、当日の参加は受付られません。

※参加人数は各法人 2 名以内とします。