（様式12）

令和　　年　　月　　日

**老人福祉センター横浜市戸塚柏桜荘　指定管理者現地説明会申込書**

団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**戸塚区地域振興課**

**地域活動係　あて**

老人福祉センター横浜市戸塚柏桜荘指定管理者応募説明会に出席します。

　（令和３年５月31日（月）会場：横浜市戸塚柏桜荘）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | 部　署・職　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |