

第5回ケアリンピック生駒事務局 地域包括ケア推進課 宛

FAX送付先:0743-74-9100

メール送付先:houkatsucare@city.ikoma.lg.jp

※メールで申込みされる場合は下記内容と同じ内容を記載ください。

事務局記載欄
(記入しないでください)

第5回ケアリンピック生駒 事業所紹介 応募用紙

第5回ケアリンピック生駒 介護事業所紹介募集要項の内容に基づき、事業所紹介ブース展示を希望します。

※メールで応募される場合は本文に記載してください。

事業所名	
サービス内容	
事業所所在地	
連絡先 電話番号	
当日掲示等 担当者	
当日掲示等 担当者連絡先	・連絡先電話番号と同じ ・当日(前日)連絡先 ()

行き違いなどの事故を防ぐため、お手数ですが、FAXまたはメール送信後、第5回ケアリンピック生駒事務局 生駒市地域包括ケア推進課まで、送信の旨を電話にてご連絡ください。

電話番号:0743-74-1111(内線2910)