募集説明会参加申込書

年　　月　　日

新潟市長　様

所在地

法人の名称

代表者名

電話番号

ファックス

電子メール

西蒲区所管の新潟市老人福祉センター合同募集説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

なお、参加にあたり知り得た情報は第三者に漏らさないとともに、提供を受けた資料についても、市の了承を得ることなく、第三者に使用させたり、又は内容を提示したりいたしません。

記

＜応募予定施設＞

　　応募予定施設の欄に○を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募予定施設 | 施設名 |
|  | 老人福祉センターいこいの家西川荘 |
|  | 中之口老人福祉センター |
|  | 老人福祉センターいこいの家得雲荘 |
|  | 老人福祉センターいこいの家蛍雪荘 |

＜参加者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職名及び | １ |
| ２ |

※参加人数は、２名以内でお願いいたします。