募集説明会参加申込書兼施設見学会参加申込書

令和　　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

中之口高齢者支援センター募集説明会及び施設見学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。

　募集説明会　日時：令和3年9月1日（水）午後1時30分～

　　　　　　　会場：西蒲区役所3階301会議室

施設見学会　日時：令和3年9月1日（水）午後3時00分～

　　　　　　　　　　　会場：中之口高齢者支援センター

記

＜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。

※この申込書は、令和3年8月24日（火）午後5時までに提出してください。