様式第４号

令和　　年　　月　　日

**現地視察・説明会参加申込書**

うるま市長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 所在地 |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |

○ 参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 【連絡先】 |
|  | 担当者職・氏名 | 介護長寿課給付係・松田・比嘉 |
|  | ＴＥＬ | ０９８－９７３－３２０８ |
|  | ＦＡＸ | ０９８－９８２－６０４１ |
|  | E-mail | kaigo-tyouzyuka@city.uruma.lg.jp |