

様式 6

令和 年 月 日

浦添市地域包括支援センター業務委託法人募集に伴う公募説明会  
参加申込書

みだしのことについて、以下のとおり申し込みます。

法人名	
所在地	
連絡先	TEL : Email :
説明会参加者 (原則3名まで)	

提出期限：令和5年9月26日 17時まで

浦添市福祉健康部いきいき高齢支援課 金城、前城行き  
電話：876-1292 (内 3541)  
FAX：876-5011  
Mail:iksien@city.urasoe.lg.jp