

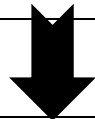
# 「第3版各務原市介護サービス分野就職ガイドブック」

## 掲載申込書

各務原市が発行する「第3版各務原市介護サービス分野就職ガイドブック」への掲載について、下記の通り申し込みます。

記

|                    |                         |                     |
|--------------------|-------------------------|---------------------|
| 申込日                | 令和      年      月      日 |                     |
| 事業者名               |                         |                     |
| 事業所名               |                         |                     |
| 担当者名               |                         |                     |
| 連絡先                | 電話                      |                     |
|                    | F A X                   |                     |
|                    | メール                     |                     |
| 第2版の申込<br>(どちらかに○) | 有      ・      無         | (「有」の場合は、下記も記入下さい。) |



|                    |                                 |                              |
|--------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 原稿の再提出<br>(どちらかに○) | <b>有</b><br>8月12日までに<br>原稿を提出する | <b>無</b><br>第2版をそのまま<br>使用する |
|--------------------|---------------------------------|------------------------------|

※注意事項：掲載ページは各務原市が用意した Microsoft Word 形式のテンプレートにあわせて、事業者自身が作成してください。

(Microsoft Word 形式での作成が原則ですが、Microsoft Excel 形式も可。)

申込書提出先 各務原市健康福祉部介護保険課施設指導係  
電話番号 058-383-2067 (直通)  
F A X 058-383-6365 [代表]  
Eメール [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)