

## 「第2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2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1版の申込 (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 (どちらかに○)	有 1月10日までに 原稿を提出する	無 第1版をそのまま 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 形式での作成を原則とするが、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)