

「第4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4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 | |
| | FAX | |
| | メール | |
| 第3版の申込 (どちらかに○) | 有 ・ 無 (<u>「有」の場合は、下記もご記入下さい。</u>) | |



| | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| 原稿の再提出 (どちらかに○) | 有 7月12日までに 原稿を提出する | 無 第3版をそのまま 使用する |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|

※注意事項…掲載ページは市が用意した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)

FAX 058-383-6365 (代表)

Eメール kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp