

「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