

「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 (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 8月12日までに 原稿を提出する	無 第2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