

【様式 1】

応募申込書

令和 年 月 日

(宛先)

川崎市長

応募団体名.....

所在地.....

代表者 職・氏名..... 印

| | |
|---------------|---|
| 応募事業 | いこい元気広場事業 |
| 実施希望地区 | 川崎区(① ② ③) 幸区(④ ⑤) 中原区(⑥ ⑦ ⑧) 高津区(⑨ ⑩) 宮前区(⑪ ⑫) 多摩区(⑬ ⑭ ⑮) 麻生区(⑯ ⑰) |

事業者の所有する施設、その他施設で提案参加をする方は以下に記載をお願いします。

| | | | |
|---------------|-----------|----|-------|
| 実施希望施設 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 実施可能曜日 | 月・火・水・木・金 | 時間 | : ~ : |

川崎市一般介護予防事業「いこい元気広場事業」実施委託事業者募集に、別紙「応募書類一覧表」の書類を添えて応募いたします。なお、提出書類の内容については、事実と相違ないことを証明します。

今後の応募に係る作業に当たっての連絡先として、次の者を指名します。

| | | | |
|--------------|------------|-------------------|--|
| 担当者氏名 | ふりがな | 所属 (役職) | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | |
| | 電話 | FAX | |
| | メール | | |
| 緊急連絡先 | | | |
| 備考 | | | |