様式第７号

 　現地説明会への参加を希望する団体は，必要事項を記載の上，令和５年７月

　２１日（金）までに，担当窓口へ提出してください。

 【担当窓口】

 〒９８０－８５７０

 仙台市青葉区本町三丁目８番１号

 宮城県保健福祉部障害福祉課施設支援班　担当　横山

 電話：０２２－２１１－２５４４

宮城県介護研修センター、宮城県船形の郷の指定管理者募集に係る

現地説明会参加申込書

 　　　　年　　月　　日

　宮城県保健福祉部障害福祉課　御中

 宮城県介護研修センター、宮城県船形の郷の指定管理者募集に係る現地説明会に参加したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 参加予定代表者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 電子メール |  |
| 参 加 人 数 |  |