

様式第 1 号

能代市市民福祉部福祉課ふれあい福祉係 宛

令和 年 月 日

説明会参加申込書

(能代市在宅障害者支援施設とらいあんぐる指定管理者募集説明会)

能代市在宅障害者支援施設とらいあんぐるの指定管理者募集説明会に参加します。

団体名				
参加者	職名		氏名	
参加者	職名		氏名	
連絡先	電話番号			
	担当者名			