別紙

【提出期限：令和７年９月３０日（火）午後５時まで（厳守）】

令和　　年　　月　　日

前橋市福祉部 長寿包括ケア課（長寿計画係）　あて

**事前申込連絡票**

特定施設入居者生活介護への転換希望者として事前申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連絡先 | 住　　所 |  |
| 電　　話　携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏　　名 |  |

※提出期限までに事前申込みがない場合は、応募書類を受付けできません。

実際の応募書類提出にあたっては、募集要項の「４応募方法」により行なってください。

　※メールで提出される場合は、メール送信後、下記事務担当まで電話でご連絡ください。

【事務担当】

前橋市福祉部 長寿包括ケア課 長寿計画係

電　話：０２７－８９８－６１５２（直通）

ＦＡＸ：０２７－２２３－４４００

Ｅメール：chouju@city.maebashi.gunma.jp