【提出期限：令和７年７月１５日（火）午後５時まで】

前橋市福祉部 長寿包括ケア課（長寿計画係）　あて

（メール　chouju@city.maebashi.gunma.jp）

（ＦＡＸ　０２７－２２３－４４００）

**介護老人保健施設から介護医療院への**

**転換事業者募集に関する説明会**

**申　込　票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　法人名

　　　　　　　所在地

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　Ｅメールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 出席者氏名 | 役　職 |
|  |  |
|  |  |