

大牟田市健康長寿支援課

地域支援担当

松藤 行

**大牟田市健康長寿支援課地域支援担当**

**FAX:0944-41-2662**

**e-mail:**

**e-kc-chiikishien01@city.omuta.fukuoka.jp**

**4月9日(月)までに**

**ご回答願います**

**地域包括支援センター業務受託法人募集説明会**

**参加申込書**

日 時：4月11日(水) 14:00～

会 場：職員会館 第2, 3会議室

標記の出席者について、下記のとおり回答します。

平成 年 月 日

法人名			
TEL			
FAX			
出席者氏名			
1		2	

※説明会への参加は、1法人あたり2名までとさせていただきます。

※ご回答はFAX、メール返信によるほか、電話、郵送や持参でも構いません。

郵送先住所：〒836-8666 大牟田市有明町2-3

大牟田市役所健康長寿支援課地域支援担当 (Tel41-2672)