様式第８号

指定管理者応募に係る現地説明会参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

団体名

所在地

代表者名

　指定管理者応募に係る現地説明会への参加を下記のとおり申し込みます。なお、現地説明会への参加に際し、下記「５　遵守事項」を遵守します。

記

１　施設名　：　ぬくもりの郷デイサービスセンター及びぬくもりの郷グループホーム

２　開催日　：　令和７年8月20日（水）午前１０時より

３　場　 所　：　川西町福祉施設「ぬくもりの郷」（川西町吐田94番地）

４　参加者　：

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名（２名以内） |  |
|  |

５　遵守事項

1. 参加者はマスクを着用すること
2. 施設見学希望者には体温測定を行うが、37.5℃以上の発熱又は体調不良があるときは辞退すること

〈備考〉

（１）令和７年８月１３日（水）午後５時までに、持参又はFAX（0745-44-4780）にて、川西町長寿介護課までお申込みください。

（２）当日、会場で募集要項及び仕様書は配布しません。

所属・職名

電話番号