

提 出 先
FAX 0721-20-2113
住 所 〒584-8511 富田林市常盤町1番1号 健康推進部 高齢介護課 認定給付係 萬谷 宛て

介護保険住宅改修事業者研修会 参加申込書

(令和8年度に代理受領払いを希望する事業者様向け)

日時：令和8年2月17日（火） 午後2時30分～午後4時00分

場所：富田林市市民会館（レインボーホール） 農林会議室

※記入の上、高齢介護課に提出してください。（持参・郵送・FAX可）

※会場の都合がありますので、1事業所につき1名とします。

締切：令和8年1月23日（金）必着

	(フリガナ)
事 業 所 名	
事 業 所 所 在 地	〒 -
参 加 者 氏 名	(フリガナ)
電 話 番 号	
一覧への掲載希望(※)	希望する <input type="radio"/> • 希望しない <input type="radio"/>

※市民の方向けに研修を受講された事業者様の一覧表を作成いたします。

掲載内容は事業所名、郵便番号、事業所所在地、電話番号です。

希望するまたは希望しないに○をつけてください。