様式第８号

岡山市 保健福祉局 健康衛生部 保健管理課　宛

電話：０８６－８０３－１２５１

FAX：０８６－８０３－１７５６

電子メール：hokenkanrika@city.okayama.lg.jp

※FAX又は電子メール送付後は，お手数ですが受取確認のため上記電話までご連絡ください。

**応募者説明・現地見学会参加申込書**

　障害者生活支援センター指定管理者応募者説明・現地見学会へ参加を申し込みます。

　　日時：令和７年９月１１日（木）午前１０時３０分から

　　場所：岡山市北区建部町福渡８３４番地２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　所 |  | |
| 法人(団体)名称 |  | |
| 連　絡　先 |  | |
| 参　加　者  役職・氏名 | 役職： | 氏名： |
| 役職： | 氏名： |
| 役職： | 氏名： |