**令和５年度　松戸市地域包括支援センター運営業務委託法人**

**公募に係る説明会参加申込書**

１．開催日時　　　令和４年６月２７日（月）午後２時から

２．開催方法　　　オンライン（Zoom）による開催

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 応募予定地域 |  |

３．申込について

　（１）　申込方法：松戸市福祉長寿部地域包括ケア推進課宛にEメールにて

　　　　　申込　**E-mail：****mchoukatsukea@city.matsudo.chiba.jp**

　　　　　**※件名を必ず「公募説明会申込（法人名）」としてください。**

　（３）　**申込期限：令和４年６月２７日（月）午前９時まで**

　（４）　応募資格として、説明会への参加が要件となりますので、応募予定法人は必ず出席をお願いいたします。

　（５）　ZoomのミーティングID及びパスコード等につきましては、随時送付いたします。

　　　　　令和４年６月２４日（金）正午以降にお申込の場合、ミーティングID及びパスコード等は開催当日の送付となります。