（様式１)

**提案競技説明会参加申込書**

(「高齢者の社会参加の支援にかかる業務委託」提案競技）

「高齢者の社会参加の支援にかかる業務委託」の提案競技説明会について、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名（フリガナ） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

●申込方法：Eメールでお申込みください。

●申込期限：４月11日（木）12時まで

●申込先 〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号

福岡市福祉局高齢社会部高齢福祉課

担当：安川、熊上

TEL：092-711-4881 E-mail：koreifukushi.PWB@city.fukuoka.lg.jp