別紙１

胎内市福祉介護課健康長寿推進係　行き

E-mail 　 mirai@city.tainai.lg.jp

胎内市介護保険事業所ネットワーク登録申請書

施設・事業所名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設長 |  |
| 住所 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者  職氏名 |  |

記入月日　　　　　年　　　月　　　日