

(別添1)

## 説明会参加申込書

平成 年 月 日

大阪府福祉部  
地域福祉推進室地域福祉課長 様

主たる事務所の所在地  
事業者の名称  
代表者の氏名

「2019年度大阪府地域生活定着支援センター事業」受託者の公募に係る説明会の参加について、次のとおり申し込みます。

[参加者]

氏名	役職	連絡先 (電話・FAX)

- ・参加者は、1事業者につき2名までとします。
- ・申込期限：平成31年2月22日（金）午後3時必着
- ・本説明会の参加申込は電子メール又はFAXで受け付けます。
- ・口頭または電話による申込は取扱いいたしません。
- ・電子メールの「件名」は「【事業者名】2019年度大阪府地域生活定着支援センター事業説明会」と明記してください。
- ・会場の都合により、参加者数を制限させていただく場合がありますので、ご了承ください。

(送信先)

大阪府福祉部地域福祉推進室地域福祉課調整グループ

**e-mail** : [chiikifukushi-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:chiikifukushi-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp)

FAX番号：06-6944-6681