

住宅改修制度説明会申込書

介護保険住宅改修制度についての説明会の申込を行います。

○改修事業者名 : _____

○所在地 : _____

※営業所である場合は営業所の住所をご記入ください。

○参加方法（どちらかに○） 会場での参加 ・ オンラインでの参加

○オンラインでの参加の場合は後日ミーティング ID とパスワードを送付するメールアドレスを記入してください。

○参加人数（1 業者につき 2 名まで） : _____ 名

○申込担当者名 : _____

○連絡先（電話番号） : _____

○住宅改修事業についての質問事項がありましたらご記入ください。

F A X : 0 7 9 5 - 8 8 - 5 2 8 3

丹波市福祉部

介護保険課 介護保険係 森本・足立悟 行