

## 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。

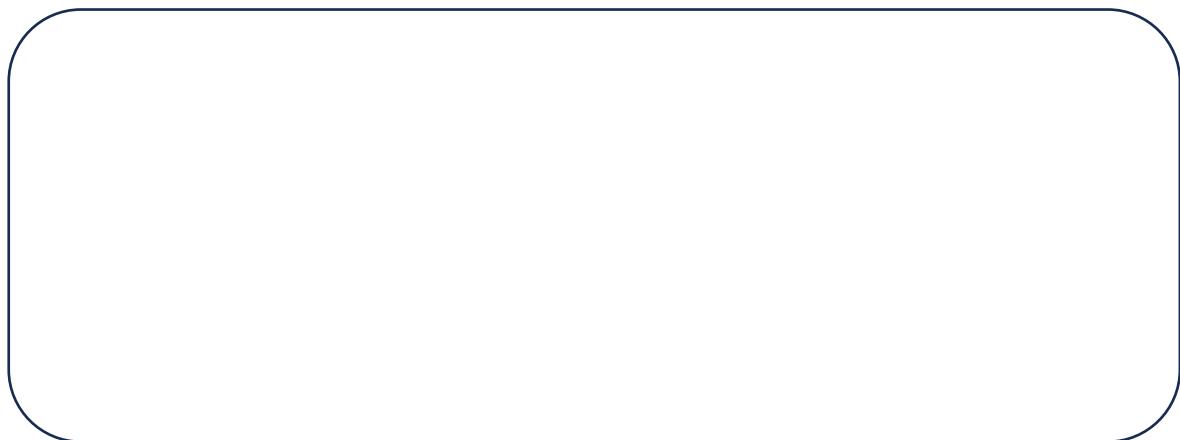
---

○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。



FAX : 0795-88-5283

丹波市福祉部

介護保険課 介護保険係 森本・足立悟 行