

【様式1】

令和6年 月 日

(あて先) 茨木市長

所在地
法人名
代表者

茨木市地域包括支援センター運営業務委託に係る
公募説明会参加申込書

ご連絡先

ご所属（部署名）

ご担当者

電話番号

E-mail

参加人数

令和6年12月9日（月）正午までに郵送・持参にてご提出ください。

※公募提案にあたっては、必ず「公募説明会」に出席してください。

説明会出席者は、1応募者2名以内とし、法人の職員でない方の参加は認めません。

※今後、公募に関するご連絡は、基本的に上記記載されたアドレス宛に電子メールで送付しますので、適宜、ご確認をお願いします。

連絡先

〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号
茨木市 福祉部福祉総合相談課（南館2F16番）
担 当 相談3グループ（萩原・杉林）
電 話 072-655-2758（直通）
FAX 072-620-1720
E-mail fukushisoudan@city.ibaraki.lg.jp