別紙様式１

【提出先】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年７月１５日（火）まで

愛知県福祉局高齢福祉課　介護保険指導第一グループ　島田まで

メール：kaigo-shitei@pref.aichi.lg.jp

（件名を「介護事業所ハラスメント対策研修事業公募説明会参加申込（事業者名）」としてください。）

説明会参加申込書

　令和７年度介護事業所ハラスメント対策研修事業委託業務に係る企画提案についての説明会に以下のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 参加者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 住所 | （法人所在地と異なる場合のみ記入） |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 同伴者 | 職・氏名 |  |
| 同伴理由 |  |