（様式１）

**令和元年度京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修の受託候補者募集**

**応募申請書**

　　年　　月　　日

京都市長　様

法人所在地：

法人名：

法人代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　令和元年度京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修の受託候補者募集に応募したいので，資料を添えて申し込みます。

＜添付資料＞

□　誓約書（様式２）

□　法人概要（様式３）

□　業務実施計画（様式４）

□　見積書（様式任意）

＜応募における連絡担当者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | （ふりがな） |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 | （代表）（直通） |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

介護ケア推進課　記載欄

受理番号

受理日　　平成　　年　　月　　日　　受理時刻　　時　　分