

～FAX送付状不要～

久留米市役所 長寿支援課 (森) 行

FAX 0942-36-6845

※2/5(水)午前中締切

【介護用品支給事業者説明会連絡票】

1. 事業者所在地 〒

2. 事業者名 (法人)

3. 事業者代表者名

令和7年度久留米市介護用品支給事業登録事業者の申請を希望されますか。

希望する

希望しない→(記入は以上です)

昨年度からの大きな変更点がないため、希望される事業者にのみ個別に説明会を行います。説明会への参加を希望されますか。

*令和7年度に新規に登録される事業所は原則参加してください。

希望する

希望しない

(希望される場合は4. 5. 6も記載してください)

4. 希望日 いずれか1日の希望時間帯を○で囲んでください

ア：令和7年2月12日(水) 10:00～ ・ 14:00～

イ：令和7年2月13日(木) 10:00～ ・ 14:00～

5. 説明会出席者名

6. 電話番号
