（様式第１号）

**応募申込書**

令和　　年　　月　　日

筑紫野市長　宛

申請者　所在地

法人名

代表者氏名

令和７年度筑紫野市地域密着型サービス事業者公募要項の内容についてすべて同意し遵守することを誓約し、関係書類を添えて下記のとおり申込みます。

記

１．応募するサービスの種類（応募するサービスに○をつける）

①定期巡回・随時対応型訪問介護看護　　　　　　　（　　　）

②小規模多機能型居宅介護（介護予防含む）　　　　（　　　）

③認知症対応型共同生活介護（介護予防含む）　　　（　　　）

④地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護　　　（　　　）

　※短期入所生活介護併設

２．担当者氏名・連絡先電話番号等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |