

〒327-8501

佐野市高砂町 1 番地

佐野市 介護保険課 介護サービス係 宛

E-mail: kaigos@city.sano.lg.jp

別紙 1

老人保健福祉施設等整備事業者の募集に関する説明会
「出席者報告書」

説明会日時	令和 7 年 5 月 21 日(水) 午前 10 時 00 分～
開催場所	佐野市役所 6 階 大会議室 B

応募予定 ※希望する方にチェック	看護小規模多機能型居宅介護（新設） ☐ (旧田沼町区域) 令和 7 年度新設整備⇒令和 8 年 4 月開所 ☐ (旧佐野市区域) 令和 8 年度新設整備⇒令和 9 年 4 月開所
法人等の名称	
代表者氏名	
住所又は所在地	
法人等の事業内容	
出席者（職）氏名 （3 名以内）	（職） 氏名
	（職） 氏名
	（職） 氏名
連絡先	TEL FAX
	E - mail

メール又は持参のみ受付します（FAX 不可）

令和 7 年 5 月 15 日（木）必着