**現地見学会（説明会）参加申込書**

特別養護老人ホーム三山園サウンディング型市場調査

令和5年　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人名等 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者 | 部署名・役職 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 希望日時 | 6月12日～6月16日で希望日を記入し、希望時間帯にチェック☑してください。 |
| 第１希望 | 　　日 | □10～12時　□14～16時　□いずれでもよい |
| 第２希望 | 　　日 | □10～12時　□14～16時　□いずれでもよい |
| 第３希望 | 　　日 | □10～12時　□14～16時　□いずれでもよい |
| 参加者※3名以内 | 部署名・役職 | フリガナ |
| 氏　名 |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

【申込方法】

令和5年6月2日(金)17時までに電子メール（sound-miyamaen@yfj.jp）でお申し込みください。日程調整後、実施日時をご連絡します。

担当：木谷・岡田