**川西市福祉部介護保険課　行　ＦＡＸ：０７２－７４０－２００３**

**メール：kawa0182@city.kawanishi.lg.jp**

（別紙）

新型コロナウイルス感染症対策応援訪問申込書

応援訪問を希望される場合は、本申込書をＦＡＸ又はメールにて送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 希望する日時 | 【第1希望】　　月　　日（　　）　午前　・　午後（　　時ごろ）  【第２希望】　　月　　日（　　）　午前　・　午後（　　時ごろ）  【第３希望】　　月　　日（　　）　午前　・　午後（　　時ごろ）  ※調整の結果、ご希望に添えない場合がありますが、悪しからずご了承ください。 |