（様式第1号）

**川西市フレイル改善短期集中プログラム　参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　川西市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

住　所

法人名

代表者　職・氏名

　川西市フレイル改善短期集中プログラム業務委託に、別紙のとおり関係書類を添えて応募します。

（担当者連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス