**平成30年度　堺市働きやすく魅力あふれる介護事業所等表彰**

**応募申込書**

様式１

年　　月　　日

堺市長　殿

住所（所在地）

法人名

代表者　　　　　　　　　　　印

　　　電話番号

平成30年度　働きやすく魅力あふれる介護事業所等表彰に応募したく、添付資料を添えて、

次のとおり申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 事業所代表者氏名 |  |
| 住所（所在地） | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| きらめき職員表彰推薦の有無　　 | 　　　　　　有（　　　　名）　・　　　　　無 |

≪添付資料≫

・取組項目確認票（様式２）

・きらめき職員表彰推薦書（様式３）　※　推薦がない場合は必要ありません。

・その他参考となる資料