

令和元年度 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

年 月 日

堺市長 殿

住所（所在地）

法人名

代表者

印

電話番号

令和元年度 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 2－1）
- ・取組項目確認票別紙（様式 2－2）
- ・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