

令和 5 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 様

住所（所在地）  
法人名  
代表者  
電話番号

令和 5 年度 働きやすく魅力あふれる介護事業所等表彰について、添付資料を添えて、次のとおり申込みます。

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