**第4回市内介護等施設とダナン大学との**

**オンライン交流応募申込書**

**エントリーシート**

第4回市内介護等施設とダナン大学とのオンライン交流に、以下のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

【提出先：堺市健康福祉局長寿社会部長寿支援課】

choshi@city.sakai.lg.jp