**第5回（令和7年）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5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。

※参加者名はカタカナで記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | （電話） |
| （メール） |
| 参加者氏名１ |  |
| 日本語能力試験　　　　級 |
| 参加者氏名２ |  |
| 日本語能力試験　　　　級 |
| 参加者氏名３ |  |
| 日本語能力試験　　　　級 |

※参加者が３名以上いる場合は別紙を作成のうえ、続きから記入してください。

【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