

【参加申込締切 平成30年5月14日(月曜日) FAX 03-5388-1391】

東京都福祉保健局高齢社会対策部 施設支援課施設整備担当 宛

認知症高齢者グループホーム緊急整備事業、都市型軽費老人ホーム整備事業等補助制度説明会 参加申込書

開催日：平成30年5月28日(月曜日) 午後2時～午後5時

※第一本庁舎1階北側の「説明会参加者専用受付」にて、開始30分前から受付を行います。

開催場所：都庁第一本庁舎5階 大会議場 (新宿区西新宿二丁目8番1号)

〔最寄駅：都営地下鉄大江戸線「都庁前」駅〕

○説明会に参加を希望される方は太枠内の事項を記入し、FAXにてお申込みください。

※定員(500名)に達したためご参加いただけない場合のみ、当方から5月21日(月曜日)までに連絡させていただきます。

1 参加者名

法人格等 (いずれかに○印をつけてください)

社会福祉法人 ・ 医療法人 ・ NPO法人 ・ 株式会社
有限会社 ・ 個人 ・ その他 ()

法人名

フリガナ ()

参加者名

フリガナ () フリガナ ()
① ②

(会場の都合上、参加者は2名までとさせていただきます。)

(いずれかに○印をつけてください)

土地・建物所有者(オーナー) ・ 運営事業者
建設業者・設計業者・コンサルタント ・ 区市町村 ・ その他 ()

2 連絡先

所在地

都道府県

区市町村

電話番号

()

FAX番号

()

担当者氏名

3 その他(具体的な計画がある場合、以下に記入してください。)

【施設種別】 (いずれかに○印をつけてください)

・ 認知症高齢者グループホーム ・ 都市型軽費老人ホーム
・ 介護専用型有料老人ホーム ・ ショートステイ
・ 医療・介護連携型サービス付き高齢者向け住宅 ・ その他 ()

【整備計画地】

() 区市町村

【計画入所定員】

() 人

【工事区分】

(新築 ・ 改修)

4 質問事項

| |
|--|
| |
|--|