町田市介護人材開発センター

Ｅ-mail　: info@machida-kjkc.jp

アクティブ福祉in町田’２２

医療・介護・福祉事業所広告掲載　申込書

申込年月日　２０２２年　　　月　　　日

※は必須です。ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名　※ |  |
| 事業所名　※ |  |
| 申込担当者名　※ | 部署： |
| 役職： |
| 氏名： |
| 住所　※ | 〒 |
| 電話番号　※ |  |
| Email　※ |  |
| 広告掲載希望サイズ※どちらかにチェックをいれてください。 | □１ページ（ヨコ１７０mm×タテ２４０mm）　１０，０００円□1/2ページ（ヨコ１７０mm×タテ１２０mm）　　５，０００円 |
| その他連絡 |  |

※掲載の決定は、申込み後、改めてメールにてご連絡いたします。

※**お申込み締切　８月１５日（月）**