

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

指宿市長 様

申請者

氏名

指宿市介護人材確保ポイント事業参加登録申請書

指宿市介護人材確保ポイント事業の活動に参加したいので、次のとおり申請します。

住 所	〒 —	(地区名)
フリガナ		
氏 名		
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
電話番号	— —	