

【参加申込締切 平成29年5月8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29年5月29日(月曜日) 午後2時～午後5時 ※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15日(月曜日)までに連絡させていただきます。

<b>1 参加者名</b>		
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		
参加者名	( ) / ( ) (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 ( )	
<b>2 連絡先</b>		
所在地	都道府県	区市町村
電話番号	( )	
FAX番号	( )	
担当者氏名		
<b>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。)</b>		
【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 )	
<b>4 質問事項</b>		