**令和3年度通所型短期集中予防サービスに係る事業説明会**

**参加申込書**

開催日　　　令和3年3月24日（水）午後3時から4時30分（予定）

会場　　　オンワード樫山仙台ビル　10階（住所：仙台市青葉区二日町12－34）

申込期限　　　**令和3年3月19日（金）**

申込先　　　仙台市健康福祉局保険高齢部地域包括ケア推進課　担当：佐藤（元）

　　　　　　　電話　　022－214－8317

　　　　　　　FAX　　022－214－8980

以下の項目をご記入の上、担当あてFAXでお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名／事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 【必須】メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名／事業所名 | 役職 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　会場の都合上、各事業所から最大2名までのお申込みについて受付させていただきます。なお、定員を超過した場合は、人数を調整させていただく場合がありますのでご了承願います。

※　感染対策として、以下の点にご理解とご協力をお願いします。

　〇　ソーシャルディスタンスを確保するため、申込者の人数を制限しています。

　〇　当日37.5度以上の発熱及び咳等、体調が優れない場合は、来場をご遠慮ください。

　〇　当日はマスクを着用し、会場入口においてアルコール消毒をお願いします。