**マッチング事業申込書**

 令和４年度のマッチング事業について、次のとおり申し込みます。

 □　マッチング事業に参加します。

 　 　　　　実施日　令和4年12月8日(木) ( 10：00～11：00 ) ( 終了時間は予定 )

　 □　マッチング説明会に参加します。

　　　　　　　　実施日　令和4年11月28日(月)　10：00～11：00　**(** 終了時間は予定 **)**

**○申込期限　11月21日(月)までに申し込んでください。**

 　施設名

 　　担当者　　　　　　　　　　　連絡先

 　　　担当者E-mail  **( 必須 )**

 **送付先** 一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会　天池

 FAX ０４５－３１１－８７６８

 E-mail：k-amk@kanagawa-koureikyo.or.jp