

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）

浜 松 市 長

所在地

法人名

代表者職・氏名

浜松市要介護度改善評価事業参加申込書

次のとおり、浜松市要介護度改善評価事業への申込みについて、関係書類を添えて申込みます。

- (1) 同意書（第2号様式）
- (2) 要介護度改善取組報告書（第3号様式）
- (3) 審査及びホームページ掲載用資料
- (4) その他（)