

令和 年 月 日

申 込 書

盛岡市長 内 舘 茂 様

申込者 所在地
法人名又は団体名

代表者職氏名 ⑩

令和7年度盛岡市通所型短期集中予防サービス(リエイブルメントプログラム)業務(単価契約)
の受託を希望しますので、申請します。

(1) 事業実施体制等について

従事者数		名(内訳:理学療法士 名、作業療法士 名)				
実施日時	実施曜日	□月 □火 □水 □木 □金				
	実施時間					
利用者の送迎		□実施可能(対応可能な範囲:) □実施不可				
サービス 実施場所		□当法人の事業所内において実施 住 所:() 会場名:() 管理責任者:() □市の施設を借用したい				
盛岡市及び地域包括 支援センターとの高 齢者福祉に係る業務 経験等						
盛岡市及び地域包括 支援センターが開催 した会議等への参加 実績		□【令和6年11月14日開催】盛岡市通所型短期集中予防サービス(リエイブルメントプログラム)勉強会への参加(参加者氏名:) □令和6年度に係る自立支援型地域ケア会議(全市版・圏域版) 参加会議名:() 参加者氏名:() □その他【 】 参加会議名:() 参加者氏名:()				

