

池田市立多世代交流センター指定管理者の申請に係る

説明会参加申込書

説明会：

- ① 開催日時：令和 8 年 6 月 1 8 日（木）午前 1 0 時から（予定）
- ② 場所：池田市役所 6 階第 5 会議室（池田市城南 1 丁目 1 番 1 号）

法人・団体名	
参加者氏名（代表者）	
参加者数	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

上記事項をご記入の上、F A X 又は電子メールによりお申し込みください。

電話による受付は行っておりません。

※申込期限：令和 8 年 6 月 1 6 日（火）午後 5 時まで

送付先：

池田市 健康福祉部 高齢・福祉総務課 宛

FAX:072-752-1147 E-Mail:fukushi@city.ikeda.osaka.jp