

別記

第1号様式（第4条関係）

年　月　日

（宛先）柳井市長

柳井市認知症の人にもやさしいお店・事業所登録申請書

柳井市認知症の人にもやさしいお店・事業所登録事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

お店・事業所名	(ふりがな)		
所在 地	〒 - 柳井市		
業種		従業員・職員数	名
代表者名	(ふりがな)		
担当者連絡先	部署・役職		電話
	ふりがな		メールアドレス
	氏名		
認知症 サポーター	認知症サポーター　人 ※認知症サポーター養成講座受講予定者　人 (受講予定日：　年　月　日)		
掲載	<input type="checkbox"/> 市ホームページ・広報等への掲載希望 <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない		
認知症の人や家族 が利用しやすい 取組内容			

※受付課記入欄

登録年月日	登録番号	受付者
年　月　日		