様式１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

矢掛町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

矢掛町高齢者見守りネットワーク事業協力事業者等

　　　　　　　　　　　　　　　　登録申込書

「矢掛町高齢者見守りネットワーク事業」の趣旨に賛同し，高齢者の見守りに協力するため，下記のとおり登録を申し込みます。

なお，「矢掛町高齢者見守りネットワーク事業実施要綱」第５条第２項に該当する事業者等ではないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名等 |  |
| 代表者　職　氏名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　岡山県小田郡矢掛町  ＴＥＬ：  ＦＡＸ： |
| 担当者名・連絡先 | 所　属：  担当者名：  ＴＥＬ： |
| 業務内容 |  |
| 従業員数 | 人，うち見守り活動を行う者の人数　　　人 |
| 公表の有無 | ホームページ等で事業者名簿の公表を  （　希望する　・　希望しない　） |
| 備　考 |  |