様式第１号

寒河江市認知症にやさしいお店登録申請書

年　　月　　日

寒河江市長　様

申請者　住所

氏名

　寒河江市認知症にやさしいお店登録事業要綱第４条の規定に基づき、次のとおり認知症にやさしいお店として登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所等名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 | 〒  寒河江市 | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 担当者  職氏名 |  | | |
| 認知症サポーター養成講座受講者数 | | | 人 |
| 市のホームページへの掲載希望  （※掲載内容は事業所名及び住所です） | | | □希望する　　　□希望しない |