『「ちばＳＳＫプロジェクト」協力店』登録申込書

第１号様式

年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申込者の所在地）

（氏名又は名称及び代表者職氏名）

『「ちばＳＳＫプロジェクト」協力店』の登録に関する要領に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者の  見守りの  取組 |  | |
| 得意分野等  の取組 |  | |
| 取組地域 |  | |
| おおよその  見守り対象  高齢者数 | ※見込みでよい。（記入例：「１００人程度」等） | |
| 担当者  （連絡先） | 住所  〒 | |
| 部署／担当者 | |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| E-mail | |