

『「ちばSSKプロジェクト」協力店』登録申込書

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	