『「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 |