年　　月　　日

入間市高齢者等地域ネットワーク推進会　様

所　在　地

団体・事業者名

代表者氏名

入間市高齢者等見守りネットワーク協力団体・事業所登録申請書

入間市高齢者等見守りネットワークの協力団体・事業所として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

記

申請団体・事業所

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体・事業所名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| ホームページ等で団体・事業所名の公表を（ 希望する　・　希望しない ） | |

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |