

岡崎市高齢者見守り支援事業所登録申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

申請者所在地

電話番号

商号又は名称

代表者の役職及び氏名

私は、岡崎市高齢者見守り支援事業の趣旨に賛同し、事業に協力するため、
岡崎市高齢者見守り支援事業実施要綱に規定する支援事業所として申込みます。
また、この事業に協力するに当たり、同要綱、関係法令等の規定を遵守します。

商号又は 名称	(フリガナ)	
住所又は 所在地	〒	
代表者 役職氏名	(フリガナ)	
担当者氏名 連絡先	(フリガナ)	電話番号 — —
		FAX 番号 — —

研修申込 有・未 ()