

様式第1号（第3条第1項関係）

網走市認知症サポーターのいるお店登録申請書

令和 年 月 日

網走市長 様

申請者 住所

氏名

印

次のとおり、網走市認知症サポーターのいるお店の登録を受けたいので申込みます。

事業所の名称	
所在地	〒
代表者名	
電話番号	
認知症サポーター養成講座受講状況	・お店受講 令和 年 月 日 ・個別受講 令和 年 月 日
認知症サポーター数	人

※登録店は、網走市ホームページにお店名、所在地を掲載します。