

<問い合わせ・FAX送付先>

河内長野市役所地域福祉高齢課

電話 0721-53-1111 (内 399) / FAX 0721-50-1088

## 河内長野市認知症サポーターがいる事業所の登録とステッカー交付申込書

太枠内に必要事項を記入してください。

申込日： 年 月 日

事業所名	
住所	
連絡先	電話： 担当者：
従業員数・ 認知症サポーター数	従業員数： 認知症サポーター数：
希望枚数	出入口用： 枚 (原則1枚) 車 用： 枚
ホームページ等 掲載希望	希望する 希望しない

**※今後、継続的に未受講者に対し認知症サポーター養成講座を計画するとともに、**

**ステッカーの意味を全員に周知するようお願いします。**