

時津町高齢者見守りネットワーク事業
見守り協力事業所登録（変更）申請書

年 月 日

時津町長

様

申請者 住 所

名 称

代表者の氏名

印

時津町高齢者見守りネットワーク事業の趣旨に賛同し、事業に協力するため、時津町高齢者見守りネットワーク事業実施要綱第9条に規定する見守り協力事業所として登録したいので、下記のとおり申請します。

なお、この事業に協力するにあたり、同要綱、関係法令等の規定を遵守し、事業活動に関して知り得た個人情報は漏らしません。

記

連絡先	事業所名	
	事業所所在地	
	電話／ファックス	/
	メールアドレス	
	担当部署	
	担当者の氏名	
事業内容		
事業活動の区域		
時津町ホームページ等での事業所名の公表を		希望する ・ 希望しない

備 考	
-----	--

当事業所は、次の(1)から(3)のいずれにも該当しません。

- (1) 事業所の代表者が成年被後見人若しくは被補佐人又は破産者で復権を得ない者
- (2) 事業所の代表者が禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から5年を経過しない者
- (3) 事業所がその事業活動において、高齢者宅を訪問することがないこと。

事業所名 _____

代表者名 _____