

様式 9

南区認知症高齢者あんしんネットワーク協賛機関登録票

【登録情報】

協力機関名	
住 所	
電話番号	( )
FAX番号	( )
E-mail	

●南区認知症高齢者あんしんネットワークの趣旨に賛同し、協賛機関として南区役所高齢・障害支援課に登録いたします。認知症高齢者とその家族を支えるネットワークの一員として、あんしんネットワークの普及啓発と認知症高齢者等の見守り・声掛けに協力します。

【名簿掲載について】

掲載内容は、

- 登録情報と同様
- をつけたもののみ ( 住所 電話番号 FAX番号 E-mail )

<input type="checkbox"/> 登録情報と別 	住 所	
	電話番号	( )
	FAX番号	( )

南区認知症高齢者あんしんネットワーク協賛機関登録、及び名簿への掲載に同意します。

令和 年 月 日

協賛機関名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

※登録機関には、あんしんネットワーク連絡会等の開催時に出席のご案内をさせていただきます。(可能な範囲でのご参加お願い致します。)

※なお、協力ができなくなった場合や、連絡先の変更などございましたら、お手数ですが、下記までご連絡くださいますようお願いいたします。

横浜市南区役所 高齢・障害支援課    Tel:045-341-1139    Fax:045-341-1144  
〒232-0024 横浜市南区浦舟町2-33

【包括の方へ】  
新規機関に「事業リーフレット」と「協賛機関向け案内」を、登録時に渡してください。ステッカーは区から新規機関に送付します。この用紙は、区役所に送付してください。