**高齢者見守りサポーターやお**

**協力事業者登録書**

「高齢者見守りサポーター」協力事業者として、下記の情報を登録します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録申請日 | 年　　　　月　　　日 |
| 事業所等の名称 |  |
| 事業所等の住所 | 〒　　　　- |
|  |
| 代表者職氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 担当者名 | （ふりがな） |
|  |
| 担当者連絡先 | メール　　　　　　　　　　　＠ |
| 電　話　　　　　　　　－　　　　　　　－ |