

(事業所ふくしー様式1)
平成 年 月 日

事業所ふくしネットワーク事業 登録申込書

「事業所ふくしネットワーク事業」の趣旨に賛同し、誰もが住みなれた地域で安心して暮らし続けることができるまちの実現に向けて、地域で生活する高齢者等の見守りを推進するため、次のとおり登録します。

事業所名 (法人・会社名等)	
担当者(責任者)名 (担当部署があればご記入ください)	
所在地	〒 — TEL : — — FAX : — —
備考	



【連絡先】

〒578-0912

東大阪市角田2-3-8

社協角田総合老人センター内

高齢者地域支え合いセンター事業係

TEX : 072-962-8011

FAX : 072-963-2020