

記入例

様式 1

若年性認知症支援者見える化事業参加申込書

事業の趣旨を理解し、以下のとおり参加を申込みます。

令和6年〇月〇日

事業所名： 滋賀県おおつ事業所

代表者名： 滋賀 太郎

申込担当者氏名： 淡海 花子

連絡先(電話番号): 〇〇〇-〇〇〇〇

連絡先(メール): 〇〇@〇〇〇〇〇〇

<事業所情報>

フリガナ	シガケンオオツジギョウシヨ		
事業所名	滋賀県おおつ事業所		
郵便番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
住 所	大津市京町〇丁目〇番〇号		
サービス種別	通所介護		
取り組み内容 一言PR (200字まで)	頭を鍛える脳トレや、体を動かす畑仕事、清掃ボランティア、音楽活動など様々なプログラムを行っています。		

滋賀県若年性認知症支援者見える化事業参加にかかる情報公開同意書

滋賀県知事 へ

滋賀県若年性認知症支援者見える化事業への参加に際し、提出した申込書に記載の事業所情報(事業所名、郵便番号、住所、電話番号、サービス種別、取り組み内容、一言PR)

について、関係機関に情報提供するとともに、県ホームページにおいて公開することに同意します。