苫小牧市「認知症サポーターのいるお店・事業所」登録変更届

年　　　月　　　日

苫小牧市認知症キャラバン・メイト連絡会

　会長　宮津　礼子　様

申請者　所在地

名　称

代表者

苫小牧市「認知症サポーターのいるお店・事業所」登録制度実施要領に基づき、下記のとおり変更を届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| ふりがな |  |  |
| 団体名 |  |  |
| 区分 | 住民　　・　　企業・職域  行政　　・　　介護サービス  その他（　　　　　　　　　　　） | 住民　　・　　企業・職域  行政　　・　　介護サービス  その他（　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒  苫小牧市 | 〒  苫小牧市 |
| 担当者  （※１） | （氏名）  （電話番号）  （E-mail） | （氏名）  （電話番号）  （E-mail） |
| 備　考 |  | |

※１　代表番号・組織アドレスをご記載ください。