

登録番号

※社協記入欄

宮代町社会福祉協議会 会長 あて

令和 年 月 日

みまもり声かけ協力店登録申請書

みまもりの「わ」事業の趣旨に賛同し事業に協力するため、みまもりの「わ」事業実施要項第3条により、協力事業所として申請します。

また、この事業に協力するにあたり、みまもりの「わ」事業実施要項を遵守します。

なお、協力事業所として、宮代町社会福祉協議会が発行する広報誌・ホームページ等で企業名（事業所名）、主な活動内容等について公表することに同意します。

(フリガナ) 事業所名	
(フリガナ) 代表者氏名	
所在地	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	@
(フリガナ) 担当者氏名	
その他	