様式第１号

年　　月　　日

伊達市認知症に優しい企業・団体登録事業申請書

伊達市長

「伊達市認知症に優しい企業・団体」として、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | |
| 所　在　地 | 伊達市 | |
| 代表者名 |  | |
| 連　絡　先 | 電　話  ＦＡＸ  Ｅ-mail | |
| 認知症サポーター | 認知症サポーター　　　　　　人 | |
| 伊達市ホームページ  掲載についての同意  **※太枠内を掲載します** | 「認知症に優しい企業・団体」として伊達市ホームページへ掲載されることについて  □同意します　　　　　□同意しません | |
| 担当者 | （所属） | （氏名） |

（市記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| □ステッカー配布月日  　　　　年　　月　　日 | □ホームページ掲載年月日  　　　年　　月　　日 |