「認知症の人にもやさしいお店」認定（　新規・継続　）申請書

　令和　　年　　月　　日

幸田町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　所在地　幸田町大字　　　　　字　　　　　　番地

名　称

代表者

認知症の人にもやさしいまちづくりに賛同し「認知症の人にもやさしいお店」の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる業種 |  |
| (ふりがな）名　 称 |  |
| 所在地 | 〒４４４－額田郡幸田町大字　　　　　　字　　　　　　　　番地 |
| 代表者名 |  |
| 認知症サポーター養成講座受講者状況 | * 事業主又は管理者が受講している。（　　　　名）
* 従業員が受講している。

従業員の数（　　　　　　名）うち養成講座受講者数（　　　　　　名）* 受講していないため、認知症サポーター養成講座の開催を希望する。
 |
| ホームページ等掲載 | 町ホームページ等への　　□ 掲載を希望する　　　□ 掲載を希望しない |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| ＨＰアドレス |  |

※申し込み内容に変更がある場合は（変更・廃止）届を提出してください。

※支店などがある場合は、支店毎に申請が必要です。

※「認知症の人にもやさしいお店」認定ステッカーは、事業所の商品やサービスに資格や保証を与えるものではありません。

※認定期間は、登録から３年経過後最初の３月３１日までです。継続して認定を受けるには、改めて申請が必要です。