

第1号様式(第7条第1項関係)

相模原市高齢者あんしん相談ネットワーク事業協力事業所登録申請書			
			年 月 日
相模原市長 あて			
申請者 事業所名			

事業所の代表者の職・氏名			
職 _____ 氏名 _____			
次のとおり、登録の申請をします。			
事業所名			
事業所種別	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 介護医療院)	
所在地	〒252- 相模原市(緑・中央・南)区		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
担当者	職種： _____ 氏名： _____		
登録情報の公表	登録情報(事業所名称、所在地、電話番号)を広報さがみはら、ホームページ等で公表することに <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		
	リンク先URL http://		
登録に際し、当事業所では次の事項を遵守します。 1 高齢者あんしん相談ネットワーク事業で知り得た秘密は、その目的達成のみに使い他に漏らしません。また、事業を終了した後も同様とします。 2 高齢者あんしん相談ネットワーク事業の名称を用いて、営利活動、各種あっせん、宗教活動等の事業の目的に適さない行為は行いません。 3 当事業所の社員等に対して、事業の趣旨、守秘義務等遵守事項の周知徹底を図ります。			