第１号様式(第７条第１項関係)

【別紙１】

|  |
| --- |
| 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 | □介護老人福祉施設　　　　　　　□認知症対応型共同生活介護□介護老人保健施設　　　　　　　□小規模多機能型居宅介護□介護療養型医療施設　　　　　　□特定施設入居者生活介護□短期入所生活介護　　　　　　　□介護医療院□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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**□ 同意します □ 同意しません** |
| リンク先ＵＲＬhttp:// |
| 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。 |