

年 月 日

(あて先) 福津市長

(申請者)

住 所

代表者名



高齢者の見守りに関わる団体登録申請書

福津市ひとり暮らし高齢者等見守り協議会における「高齢者の見守りに関わる団体」として、地域で生活する高齢者等の見守りを推進するため、次のとおり登録します。

ふりがな	
名称 (法人・会社名等)	
所在地	〒 TEL : FAX : e-mail :
担当者名・部署名	
活動人員数	人
見守り活動地域	
活動内容	(該当する項目全てに○をつけてください) 1 業務に伴う活動等による地域の見守り 2 ボランティア等による日常生活の援助 3 サロンの実施等による外出の機会及び住民同士の交流の場の創出 4 その他高齢者福祉に資すること 〔具体的な内容〕
情報提供の希望	(市で把握した特殊詐欺の発生等、見守りに関する情報提供について) 1 希望する 2 希望しない

※ご記入いただいた情報は、この事業以外には利用いたしません。