第３号様式

中区認知症サポーター企業等認証変更（取下げ・事業所情報変更）届

（兼事業所情報公開承諾書）

　年　 月　 日

中区高齢・障害支援課長

郵便番号 　　　―

申請者 住 所

(所在地)

企業等名

代表者氏名

電話番号

担当者

　　中区認知症サポーター企業等として申請・登録している事業所について、以下の変更が生じましたので、届け出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変 更 事 項 | 希望する変更内容  □取下（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  事業所情報（変更後の内容）  　□企業等名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □FAX番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □URL（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □担当者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □担当者e-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □養成講座受講者（　　　　　　　　　　　　）他（　　　）名 |