第１号様式（第４条関係）

認知症の方にもやさしいお店登録申請書

　　　　年　　月　　日

余市町長

申請者　所在地

事業所名

代表者名

余市町認知症サポーターのいるお店登録事業実施要綱第４条の規定により、認知症の方にもやさしいお店の登録を次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種・種別 | | 小売店・理美容室・飲食店・金融機関・その他（　　　　　　　） | | |
| （ふりがな）  事業所等名 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 担当者職氏名 | |  | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 認知症サポーター  養成講座受講状況 | | 認知症サポーター養成講座を受講した方が事業所等に  います　　・　　いません  □　従業員等人数　　　【　　　　人】  □　講座受講者数　　　【　　　　人】 | | |
| 認知症の方への  見守り支援取組  み確認事項 | | すべての項目にチェック☑をつけて下さい。  □　認知症サポーター養成講座の受講等、認知症について理解を深めるよう努めます。  □　「認知症の方への対応の心得」を意識して、やさしく、ゆっくり、丁寧に対応します。 | | |

※登録店は、余市町のホームページに店名と所在地を掲載します。