様式第１－１（第７条関係）

津島市通いの場支援講師団体登録申請書

年　　月　　日

　（宛先）　津島市長

申請者　所 在 地

団 体 名

代表者名

下記のとおり津島市通いの場支援講師の登録をしたいので届け出ます。また、地域づくりや介護予防を推進するため、下記の情報（※を除く。）及び津島市通いの場支援プログラム内容（※を除く。）を公表することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 氏名（※） |  |
| 住所（※） | 郵便番号（　　　　－　　　　　　） |
| 電話番号（※） |  |
| 介護予防に関する実績 |  |
| 安全のための取組 |  |
| 衛生・感染予防対策 |  |