

第1号様式(第7条第1項関係)

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 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 | <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> その他 (| <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護) | |
| 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 | | |
| | <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません | | |
| | リンク先URL http:// | | |
| 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、各種あつせん、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。 | | | |