

年 月 日

岐南町長 様

岐南町高齢者見守りネットワーク事業協力事業所届出書

岐南町高齢者見守りネットワークの趣旨を理解し、次のとおり協力事業所の登録の届出をします。

フリガナ	
事業所名称	
事業所の所在地	〒 ー
代表者 役職・氏名	
事業内容 (事業内容が分かる書類 を添付してください)	

担当者連絡等

役職・氏名	
電話番号	
FAX	
メール	

※個人情報の取り扱い

高齢者見守りネットワーク事業を通して得た個人情報について、事業の目的をこえた利用及び提供を行ってはならない。協力事業所の従事者等でなくなった後も同様とする。