

記入日 年 月 日

登録証・ステッカー
発行確認欄

松戸市あんしん一声運動 オレンジ声かけ隊

個人登録申請書



※すでにご登録いただいている方のご登録は不要です。

ふりがな			
氏名・性別			男 女
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	生まれ
住所	〒		
連絡先	電話	FAX	

個人登録に加え所属する団体の登録をご希望の方は下記へご記入ください。ステッカーをお配りします。



団体（店舗・事業所・団体等）登録申請書

団体名			
住所	〒		
業種・構成人数	例) 飲食業	人	
連絡先	電話	FAX	

〒271-8588 松戸市根本387-5
松戸市 地域包括ケア推進課
電話：047-366-7343
FAX：047-366-7748



※申請書は持参・郵送・FAXでも受け付けております。
認知症サポーター養成講座受講者が本登録の対象となります。