

大阪市長 様  
阿倍野区社会福祉協議会 様

オレンジパートナー企業/あべのあんしんステーション 申請書 (記入例)

所在地 \_\_\_\_\_  
 名称 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_

を必ずお願いします。

次の取り組みの趣旨に賛同し、下記の事項を遵守し協力者として申請します。

記

1. 業務上知り得た秘密を他にもらし、個人情報をその活動以外の目的に利用しないことを承諾します。

- オレンジパートナー、あべのあんしんステーション両方の取り組みを申し込みます
- オレンジパートナーの取り組みを申し込みます
- あべのあんしんステーションの取り組みを申し込みます

申込される事業にをつけてください

(下部、申請にあたっての注意事項欄をご確認いただいたうえ、太線の枠内をご記入ください。)

★ 区名		★☆☆ 登録団体・企業名・協力者名		★☆☆ 所在地		★☆☆ 電話番号		
阿倍野区								
メールアドレス				ホームページアドレス				コーディネーター 記入欄
メールアドレスがあればご記入ください				ホームページがあればご記入ください				
認知症の人に対するやさしい取組 (現在の取組)				認知症の人に対するやさしい取組 (計画)				受付日
(例) ・認知症サポーター養成講座を受講し、認知症を理解し日々対応しています。 ・社協の見守りメールの協力者に登録しています。				(例) ・あべのあんしんステーションに登録し、見守り活動にさらに協力していきます。 ・オレンジパートナーに登録申請し、様々な関係機関と連携した取り組みを一緒に考えていきます。				
理由 (変更・廃止の場合)								
ふりがな				部署名 (任意) :		連絡先 <input type="checkbox"/> 上の電話番号と同じ		管理番号
担当者	氏名 :				電話番号 : <input type="checkbox"/>			
申請にあたっての注意事項	・上記申請内容についてはオレンジサポーター地域活動促進事業/あべのあんしんステーションの実施に必要な範囲で関係する者に共有します。 ・★の項目に関しては大阪市社会福祉協議会の広報媒体に掲載します。 URL : <a href="https://www.osaka-sishakyo.jp/orangepartner_list/">https://www.osaka-sishakyo.jp/orangepartner_list/</a> ・☆の項目を阿倍野区社会福祉協議会の広報媒体に掲載することについて (同意します・同意しません) URL : <a href="http://www.abenokushakyo.jp/index.html">http://www.abenokushakyo.jp/index.html</a> ・オレンジパートナーの登録の変更及び廃止を希望する場合、認知症地域支援コーディネーターへ連絡をお願いします。6628-1400 ・あべのあんしんステーションの登録の変更及び廃止を希望する場合、阿倍野区社会福祉協議会へ連絡をお願いします。6628-1212							<input checked="" type="checkbox"/> を必ず入れてください。