第２号様式（第８条関係）

船橋市認知症の人にやさしいお店・事業所認定更新申請書

年　　月　　日

船橋市長　あて

所在地

名称

代表者名

「船橋市認知症の人にやさしいお店・事業所」認定要綱に基づき、以下のとおり更新します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・事業所名 |  |
| 認定番号 | 第　　　　　　号 |
| 認定年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 認知症サポーター養成講座受講状況 | ・事業主・管理者の受講　　[ ] あり　[ ] なし・従業員の受講　　　　名 |
| ステッカー掲示場所 |  |
| 掲　載 | 市公式ホームページへの掲載（公開情報：店舗・事業所名、住所）[ ] 現在の掲載内容を継続する　[ ] 現在の掲載内容の変更を希望する[ ] 今回より掲載を希望する　　[ ] 掲載を希望しない・現在の掲載内容の変更を希望する場合は変更内容を下記にご記載ください。また今回より掲載を希望する場合は、認知症に関する取り組み内容(PR事項)がございましたら下記にご記載ください。※店舗・事業所名、住所の変更があった際は「船橋市認知症の人にやさしいお店・事業所認定変更届(第３号様式)」を併せてご提出ください。 |
| 担当者 | ：TEL：Ｅ‐ｍａｉｌ： |
| 市が作成する認知症に関するパンフレット等の設置　　[ ] 可　　[ ] 不可 |