

年 月 日

## 平群町高齢者見守りネットワーク協力事業者・団体登録申請書

平群町長 あて

\_\_\_\_\_は、平群町に住む高齢者の見守り活動に賛  
同し、平群町高齢者見守りネットワークの協力事業所・団体となるため、下記の  
とおり申請します。

記

事業者・団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

⑩

所在地 \_\_\_\_\_

協力できる具体的な内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

活動範囲 \_\_\_\_\_