

長岡市長 宛

申込者	所在地	長岡市〇〇〇町〇〇番地
	名称	〇〇〇〇店
	代表者名	〇〇 〇〇
	事務担当者	〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
	メールアドレス	aaaaaa@bbbbbb.co.jp

メールアドレスがある場合はご記入ください

長岡市高齢者のための生活支援サービス集掲載申込書

長岡市高齢者のための生活支援サービス集に掲載したいので、下記のとおり申請します。
 ※1事業につき1つつ申請をしてください。

事業名	移動スーパー〇〇〇	
内容	生鮮食品やお弁当・お惣菜類等を含む、食品と日用品を販売	
対象	火曜日：〇〇地区、〇〇地区 木曜日：〇〇地区、〇〇地区	対象者・対象地域があればご記入ください
日時	上記の曜日・地域内でご希望される個人宅や施設を10：00～15：00の間に訪問します	
料金	会計時、表示価格より1商品につき「+11円」がかかります	
備考	商品によって値段が異なる場合は、記載不要。	
問合せ	〇〇〇〇店	TEL 〇〇-〇〇〇〇
シルバー支援隊登録希望※	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/> 登録済み	

※長岡市シルバーささえ隊の登録をお願いしています。
 何か特別なことをする人・団体ではありません。高齢者を温かく見守り、ささえる応援者として、店頭ステッカーを貼っていただき、高齢者を支える地域づくりへの可能な範囲でのご協力（あいさつや見守り）をお願いしています。
 登録後、担当エリアの地域包括支援センターより、ご説明に伺わせていただきます。

長岡市長 宛

申込者	所在地	長岡市〇〇〇町〇〇番地
	名称	〇〇〇〇店
	代表者名	〇〇 〇〇
	事務担当者	〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
	メールアドレス	aaaaaa@bbbbbb.co.jp

メールアドレスがある

長岡市高齢者のための生活支援サービス集掲載申込書

長岡市高齢者のための生活支援サービス集に掲載したいので、下記のとおり申請します。

事業名	〇〇サポート	
内容	家事支援、買い物等の代行、話し相手など	
対象	要介護・要支援の認定を受けている者及び事業対象者、身体障害者	対象者・対象地域があればご記入ください
日時	月～金曜日 9:00～17:00	
料金	1時間〇〇〇円	
備考	利用会員登録が必要	
問合せ	〇NPO法人 〇〇〇〇	TEL 〇〇-〇〇〇〇
シルバー支え隊登録希望※	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/> 登録済み	

※長岡市シルバーささえ隊の登録をお願いしています。

何か特別なことをする人・団体ではありません。高齢者を温かく見守り、ささえる応援者として、店頭ステッカーを貼っていただき、高齢者を支える地域づくりへの可能な範囲でのご協力(あいさつや見守り)をお願いしています。

登録後、担当エリアの地域包括支援センターより、ご説明に伺わせていただきます。