第１号様式（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）尼崎市長

チームオレンジ尼崎サポーター登録に係る申請書

私は、チームオレンジ尼崎のサポーターとして活動するにあたり、チームオレンジ尼崎サポーター活動要綱を遵守するとともに、認知症サポーターステップアップ講座を受講します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |