様式第３号（第８条関係）

介護マーク普及活動報告書

　長野県知事　　　様

　介護マーク普及協力事業所登録実施要綱第８条により、介護マーク普及活動の実施状況について別紙のとおり報告します。

　　年　　月　　日

申出事業所　所 在 地

事業所名

代表者名

１　取組実施内容

様式第３号別紙

(1) 介護マーク普及活動の取組実績

（項目をチェックするか、その他欄に内容を記載してください。チェックを入れた場合は、必要に応じ実績数値を記載してください。）

□ 店舗や施設等で、介護者へ介護マークカードの貸出しを行った。（　　店舗）

□ 店舗や事業所等へポスターを掲示した。（　　箇所）

□ 店舗や事業所等へチラシを置いた。

□ 営業活動に際してチラシ等の配布によるＰＲ活動を行った。

□ 社員等に対して介護マークの趣旨を周知した。（研修会等の開催回数　　　回）

□ 自社の広報媒体で介護マークのＰＲを行った。

□ その他

【その他の取組内容】

　(2) 県ホームページに掲載しているメッセージの更新（概ね30字以内）

例） ・新たに○○店の受付で介護マークカードの貸出しを開始しました。

　　　 　・新入社員研修で介護マークに関する講義を行いました。

　　　　 ・営業社員の名刺に介護マークのロゴを入れ、ＰＲを行っています。　等

２　介護マークカードや広報物品の追加希望数（任意）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出用介護マークカード | 普及啓発用ステッカーシール（98mm×98mm） | ポスター（Ａ２サイズ） | チラシ（Ａ４サイズ） |
| 個 | 枚 | 枚 | 枚 |

　　※作成数に限りがあるため、希望数どおり交付できないことがあります。

記入者名：

電話番号：