様式第１号（第３条関係）

介護マーク普及協力事業所登録申出書

　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３条により、介護マーク普及協力事業所の登録を受けたく別紙を添えて申し出ます。

　　年　　月　　日

申出事業所　所 在 地

事業所名

代表者名

１　登録申出事項

様式第１号別紙

(1) 介護マーク普及活動の取組内容

（項目にチェックを入れるか、その他欄に内容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うこと

□ 店舗や事業所等へポスターを掲示すること

□ 店舗や事業所等へチラシを置くこと

□ 営業活動に際してチラシ等の配布によるＰＲ活動を行うこと

□ 社員等に対して介護マークの趣旨を周知すること

□ 自社の広報媒体で介護マークのＰＲを行うこと

□ その他

【その他の取組内容】

　(2) 県ホームページに掲載する事業所からのメッセージ（概ね30字以内）

例） ・○○店の受付で介護マークカードの貸出しを行います。

　　　 　・新入社員研修で介護マークに関する講義を行います。

　　　　 ・会社のホームページで介護マークをＰＲします。　等

　(3) 県ホームページから事業所のホームページへリンクを希望する場合のＵＲＬ

２　介護マークカードや広報物品の希望数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護マークカード | ポスター  （Ａ２サイズ） | チラシ  （Ａ４サイズ） |
| 個 | 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：