様式第１号（第５条関係）

年　　 月　　 日

米子市長　　　　　　　様

申請者 所在地

名　称

　　　　　　　　　　　代表者職氏名

米子市チームオレンジ登録申請書

米子市チームオレンジの登録を受けたいので、米子市チームオレンジ登録事業実施要綱（令和６年月日施行）第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ◎米子市チームオレンジ  の名称 | |  | |
| チームの連絡先 | 住　所  （団体の場合は、所在地） |  | |
| ふりがな  氏　名  （団体の場合は、担当者の氏名） |  | |
| 電話番号 |  | |
| 電子メール  アドレス | ＠ | |
| ◎メンバー | | 合計 | 人 |
| 【内訳】  ・認知症の人（　　　　）人  ・認知症サポーターステップアップ講座受講者（　　　　）人 | |
| ◎主な活動場所 | |  | |
| ◎活動頻度・日時 | | 毎週／毎月　　　　回　　　　その他（　　　　　　　　） | |
| ◎主な活動内容 | |  | |

◎：米子市ホームページ等における公開の対象になります。