

FAX03-5432-3085

高齢福祉課事業担当 あて

## 世田谷区高齢者見守り協定相談シート

世田谷区との高齢者見守り協定締結をご検討いただける事業者の方は、以下の各項目をご記入のうえ、高齢福祉課あてに送付ください。

1

### 相談申込み

事業者・団体	フリガナ	
	商号・名称	
	本店所在地 (登記上の所在地)	
代表者	フリガナ	
	代表者氏名	
	代表者肩書き	
担当者	フリガナ	
	担当者氏名	
	担当者所属	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

2

### 相談・事前協議

相談・事前協議の希望日程（候補日）の記載をお願いします。

世田谷区内で展開する業務や、見守り体制等についてお話を伺うとともに、区から高齢者見守り協定の趣旨や取組み内容についてご説明いたします。

ご担当者様あてに、区から日程のご相談をさしあげる際に、ご用意いただきたい資料等についてもご案内いたします。

第1候補	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 来庁 ・ <input type="checkbox"/> 御社への訪問 ・ <input type="checkbox"/> いずれも可
第2候補	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 来庁 ・ <input type="checkbox"/> 御社への訪問 ・ <input type="checkbox"/> いずれも可
第3候補	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 来庁 ・ <input type="checkbox"/> 御社への訪問 ・ <input type="checkbox"/> いずれも可

【問い合わせ先】 〒154-8504 世田谷区世田谷 4-21-27 世田谷区高齢福祉部高齢福祉課事業担当  
電話 03-5432-2407 ファクシミリ 03-5432-3085