**「大東市生活支援に関する協議体参加申込書　兼**

**ホームページへの掲載申込書」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  会社名・団体名・店名 |  | | |
| 住所（必須） |  | | |
| 電話番号（必須） |  | FAX |  |
| 営業日・休業日 |  | | |
| 営業時間 |  | | |
| ホームページURL |  | | |
| 提供サービス（必須） | □家事援助　　□身体介護　　□送迎　　□商品配達　　□配食　　□見守り  □健康　　□理美容・ビューティー　　□修理・修繕　　□生活相談  □法律相談　　□終活相談　　□趣味 | | |
| サービスエリア（必須） | □大東市内　　　□大東市内（一部エリアを除く）　　　□大東市内・市外 | | |
| サービス対象者（必須） | □どなたでも利用可　　□65歳以上のみ　　□その他・制限有 | | |
| サービス内容詳細 |  | | |
| 紹介文  ※100字以内 |  | | |

□ホームページへの掲載は不要です（←不要の方はチェックしてください）

|  |  |
| --- | --- |
| **申込ご担当者情報**　※こちらから連絡する場合の連絡先をご記入ください。 | |
| 担当者名（必須） |  |
| 電話番号（必須） |  |
| メールアドレス（必須） |  |
| 備考 | お申込みに関してご不明な点等がございましたらご記入ください。後日担当者よりご連絡させていただきます。  **画像を1枚まで、ホームページに掲載可能です。 画像の掲載をご希望の場合は、申込書とあわせてメールに添付の上、ご送付ください。** |

**送付先：　大東市生活支援コーディネーター　吉村　悦子**

FAX：072-812-6572　　E-mail：info@sumaisc.com  
※ホームページへの掲載は協議体参加決定後に行います。