

「こころのバリアフリーサポーターがいるお店」登録同意書

年 月 日

網走市長 様

同意者 住所

氏名

次のとおり、「こころのバリアフリーサポーターがいるお店」への登録について同意します。

企業・会社の名称	
所在地	〒
代表者名	
電話番号	
こころのバリアフリー サポーター研修受講状況	・お店受講 年 月 日 ・個別受講 年 月 日
こころのバリアフリー サポーター数	人

※登録店は、網走市ホームページに企業・会社名、所在地を掲載します。