

※これは見本です※

東京都北区チームオレンジ登録承認通知書

様

北区長

〇〇年〇〇月〇〇日付をもって申請のあった「東京都北区チームオレンジ登録申請書」について、下記の通り承認しましたので通知いたします。

《登録内容》

| | | | |
|------------------|----------|--|--|
| 登録日 | 令和 年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| チームオレンジの名称 | | | |
| 主な活動場所 | 名称 | | |
| | 住所 | | |
| 代表者（リーダー） の氏名 | | | |

※登録内容の変更、又は登録を取り消すときは、「東京都北区チームオレンジ登録内容変更（取消）届出書」の提出をお願いいたします。

【問い合わせ先】

北区福祉部長寿支援課

TEL : 03-3908-9018

E-mail : chouju-ka@city.kita.lg.jp