

※これは見本です※

北福長第 号
年 月 日

東京都北区チームオレンジ登録通知書

様

北区長

東京都北区チームオレンジとして下記のとおり登録いた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	
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

FAX：03-3908-9257