

(別紙様式2)

【申込日】令和 年 月 日

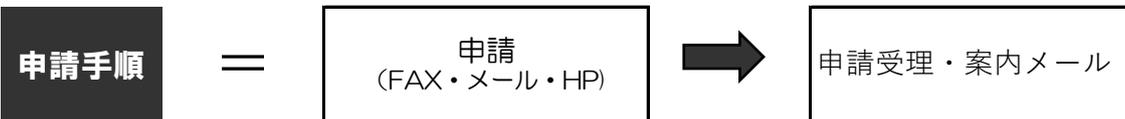
## FAX・メール専用申込書

あきた介護業務「カイゼン」サポートセンター 介護ロボット等

# 貸出可能機器登録申込書

※申請後、記載いただきましたメールアドレス宛にご登録受理の連絡をさせていただきます。

申請後数日たっても受理メールが届かない場合は、お手数ですが下記申請先までご連絡ください。



## 1 企業情報

企業名	所在地 〒
TEL - -	FAX - -
メールアドレス	@
ご担当者（役職）	（氏名）

## 2 登録製品情報

支援分野	メーカー名	製品名
例) ①	●●株式会社	移動ロボット「●●●●」

<支援分野分類> ※該当番号を上記支援分野へご記入ください。

- ①移乗介助 ②移動支援 ③排泄支援 ④入浴支援 ⑤介護業務支援 ⑥コミュニケーション・見守り  
⑦機能訓練支援 ⑧食事・栄養管理支援 ⑨認知症生活支援・認知症ケア支援

・当センターホームページ掲載のため、「試用貸出機器登録用紙」へのご登録をお願い致します。

・1事業所様の申請台数は3台までとなります。

### 【申請先】 あきた介護業務「カイゼン」サポートセンター

〒010-1412秋田市御所野下堤5-1-1 秋田県中央地区シルバーエリア 介護労働安定センター秋田支部内

TEL.018-827-3217 FAX.018-853-5178 Emai:akita@kaigo-center.or.jp

URL:https://kaigo-center.or.jp/shibu/akita/contents/3.html