|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先電話番号※携帯不可 |  |
| 顔写真又は顔写真付き身分証の写し |  |

**福祉住環境コーディネーター登録票**

* 福祉住環境コーディネーターの身分証の写しを添付してください。
* 座間市への登録は１度行えばその後は有効としますが、勤務先が変更になった場合は再提出が必要となります。