

訪問員登録申請用

平成 年 月 日

(あて先)

社会福祉法人 三条市社会福祉協議会長

声かけ訪問員登録申請書

次のとおり声かけ訪問員の登録申請をします。

また、活動にあたり、記入した内容について私が担当する声かけ対象者、担当地区の民生委員、担当地区の地域包括支援センター及び三条市へ提供することに同意します。

ふりがな			生年月日	年 月 日
氏 名	印	男 ・ 女	電話番号	
住 所	三条市			
区 分	<input type="checkbox"/> 自治会役員 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> NPO、ボランティア <input type="checkbox"/> 地域住民 <input type="checkbox"/> その他()			
守秘義務	活動上知り得た個人情報について、登録期間中及び登録解除後も、その秘密を他にもらさないことを約束します。			

※ご記入いただいた個人情報については、この事業以外には利用いたしません。

*事務局記入欄

登録日	登録番号