

(あて先)
社会福祉法人 山都町社会福祉協議会

山都町見守りあんしんネットワーク協力団体登録申請書

次のとおり見守り協力団体の登録を申請します。

ふりがな			
名称			
ふりがな			
代表者			
所在地			
電話番号		FAX番号	
電子メール		担当者	
協力内容	例) 異変に気付いた時の情報提供。職員への見守りあんしんネットワークに関する周知 など		
ホームページ 冊子等への 掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
守秘義務	活動上知り得た個人情報について、その秘密を他にもらさないことを約束します。		

※ご記入いただいた情報については、この事業以外に利用いたしません。

※事務局記入欄

登録受付日

登録番号