別紙様式１

　　　年　　月　　日

十和田市長　　　　　　　様

十和田市高齢者あんしん見守り協力隊登録申請書

私は、十和田市高齢者あんしん見守り協力隊登録制度の主旨に賛同し、協力隊として登録申請

します。尚、知り得た個人情報は、目的以外に使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・団体等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ホームページ掲載＊ | 希　望　す　る　　　・　　希　望　し　な　い |
| 備考 |  |

＊ホームページ掲載を希望された場合、団体名と所在地を掲載します。