

野木町安全・安心見守りネットワーク事業見守り協力員登録申請書

(ふりがな)		性 別	生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日
氏 名		男・女			
電話番号1	☎ - -	(自宅・携帯・その他)			
電話番号2	☎ - -	(自宅・携帯・その他)			
住 所	野木町大字				
区名	区	自治会名	自治会(班)		
特記事項					

- 野木町安全・安心見守りネットワーク事業に賛同の上、協力員として申し込みます。
- 登録内容を要支援者及び支援等関係者(地域自治組織関係者、自主防災組織、民生委員・児童委員、社会福祉協議会、介護・福祉サービス事業所等)に提供することに同意します。

氏 名
(自署してください)
