様式第2号（第5条関係）

松川町高齢者等見守り・徘徊ＳＯＳネットワーク事業協力機関登録申請書

　　平成　　年　　月　　日

松川町長 所在地

申請者 団体名

代表者名 ㊞

電話

松川町高齢者等見守り・徘徊ＳＯＳネットワーク事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。なお、「個人情報に関する誓約書」のとおり、個人情報の取り扱いに十分注意します。

記

【団体での登録】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 申請者に同じ場合は記載不要 | | 代表者名 | 申請者に同じ場合は記載不要 | |
| 担当者名 | 申請者に同じ場合は記載不要 | | 電話番号 | 申請者に同じ場合は記載不要 | |
| 所在地 | 申請者に同じ場合は記載不要 | | | | |
| FAX  番号 |  | 宛名 申請者に同じ場合は記載不要  （ ） | | | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| メール  ｱﾄﾞﾚｽ |  | 宛名 申請者に同じ場合は記載不要  （ ） | | | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |

【従業者の方も登録される場合】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ② | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ③ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ④ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑤ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑥ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑦ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑧ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑨ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| ⑩ | メールアドレス（携帯・パソコン）いずれかに○印を | 氏名  （ ） | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |

個人情報に関する誓約書

1　受信した情報については、事業目的以外に使用しません。

2　受信した情報については、取り扱いに十分注意します。

3　必要でなくなった情報については、責任をもって速やかに破棄します。