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員登録申請書

　　年　　月　　日

松川町長 住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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

【個人での登録】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 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 | |
| 住所 | 申請者に同じ場合は記載不要 | | | | |
| 情報  受信方法 | FAX  番号 |  | | | 1.終日受信可能  2.（　時～　時）のみ受信可能 |
| メール  アドレス | 携帯・パソコン（いずれかに○印を） | | | 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。