様式１

令和　　年　　月　　日

枕崎市長　殿

枕崎市「おれんじボランティア」登録申請書

私は「おれんじボランティア」として活動したいので，下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **生年月日** | 年　　　　　月　　　　日 | 年齢 |  |
| **電話番号** |  | | |

　私は，上記の内容を枕崎市地域包括支援センターへ情報提供すること，及び「おれんじボランティア」の活動上知り得た個人情報をみだりに他人に漏らさず，また，「おれんじボランティア」の登録を取り消した後も同様とすることを誓約します。

氏名