

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 _____