

中山間地域支え隊 登録用紙（個人）

氏名 <small>(フリガナ)</small>		
住所	〒	
生年月日	年 月 日	
連絡先 <small>(登録者が未成年の場合は、親権者の連絡先を記入してください。)</small>	電 話	
	F A X	
	メー ル	
親権者確認欄 <small>(登録者が未成年の場合親権者の同意が必要です)</small>	親権者氏名	
	<input type="checkbox"/> 親権者の同意を得ました <small>(同意が得られた場合は、<input checked="" type="checkbox"/>チェックしてください)</small>	
その他、ご希望、ご意見がございましたらご記入ください		

※外部提供について・・・ボランティア主催団体への連絡・保険加入のため関係団体に情報提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報に関しては厳重に管理し、中山間地域支え隊登録者の管理・運営の目的のみに使用します。

※脱退の申し入れがない限り、いただいたご連絡先に情報提供させていただきますので、脱退を希望する場合や、連絡先を変更したい等ありましたらご連絡下さい。

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- (1) 暴力団の活動において中山間地域支え隊に登録するものではありません。
- (2) 中山間地域支え隊の登録により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (3) (1)又は(2)に反する場合は、この登録を却下され、登録の決定を取り消されることを承諾します。

上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)