

## 三笠市介護支援ボランティア事業活動登録申請書

三笠市長 西城賢策様

三笠市介護支援ボランティアポイント事業へのボランティア登録を下記のとおり申請します。

## 記

## 氏名、住所、生年月日、電話番号記入

申請者	(フリガナ) 氏名	ボランティア タロウ ボランティア 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	住所	〒 068 - 2154 三笠市高美町 444 番地		
	生年月日	1955年 4月 1日 (満 65 歳)		
	電話番号	(自宅) 01267-3-2010 (携帯) 090-1234-5678		

私はボランティア活動中に知り得た個人情報及びその他秘密事項を他者に口外しないことを誓約します。

年 月 日

提出日記入

署名、捺印



氏名 ボランティア 太郎 印