

管理運営機関

矢板市社会福祉協議会 会長 様

ここにこメイト活動登録申請書

以下の事項について同意いたしますので、やいた元気シニア地域活動応援ポイント事業実施要綱第13条第1項の規定により、次のとおり登録申請します。

ふりがな 氏 名			性別	男・女
住 所	矢板市			
生 年 月 日	1 明治 2 大正 3 昭和	年	月	日 (歳)
介 護 保 険 被保険者番号				
電 話 番 号				

○申請者の個人情報利用の同意について

本事業で得られた申請者の個人情報は、事業を実施する上で必要とされる関係機関と情報を共有いたします。また、当該事業の推進を図るため、個人情報が特定できないように改変して、集計や分析にデータを利用させていただくことがあります。

個人情報の利用は、本事業に関わる目的以外には利用いたしません。

(事務処理欄)

登録の可否	可 ・ 否			受付印
	年	月	日	
登録日				登録 番号
処理項目	<input type="checkbox"/> 活動手帳の送付 <input type="checkbox"/> 台帳入力			
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住基カード・個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()			