

様式第1号（第5条関係）

シニアボランティアポイント事業活動登録申請書兼誓約書

年 月 日

古河市長 宛て

シニアボランティア活動を実施したいので、古河市シニアボランティアポイント事業実施要綱第7条を遵守して活動を実施することを誓約し、次のとおり登録申請します。

なお、市が保有する私に関する個人情報を、本事業の受入施設に提供すること及び市が私に関する介護認定の情報を調査することについて同意します。

住 所	古河市
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
電 話 番 号	自宅 携帯電話
緊 急 連 絡 先	緊急時に連絡の取れる御家族等の電話番号を記入してください。  (氏名 / 続柄 )