

様式第1号

令和 年 月 日

ボランティアポイント事業 利用会員 登録申請書

社会福祉法人

泊村社会福祉協議会 会長 様

(加入者)

氏 名 :

生年月日 :

住 所 : 泊村大字

電 話 :

私は、本事業の要項に同意し、次のとおり利用会員として加入を申し込みます。

利用したいサービス内容 (○印をつけてください)

※本紙に記載された個人情報は本事業の目的以外に用途されることはございません。

社 協 記 入 欄	特記事項
-----------------------	------

会長	事務局長	係長	主任	担当