

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係本事業の目的以外に使用されず、とけあいきせん。

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

会 長	事務局長	係 長	主 任	担 当