

# 田上町ながら見守り活動事業 登録申込書

【事業所、団体用】

『記入日 R 年 月 日』

事業所名 団体名			担当者	
連絡先	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	E-mail			
名簿	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	
	氏名		氏名	

【個人用】

氏名		電話番号	
住所	〒 田上町大字	行政区	
協力家族	氏名	氏名	
	氏名	氏名	

## 登録申込書 送付先

〒959-1503 田上町原ヶ崎新田3071 田上町総合保健福祉センター内  
田上町社会福祉協議会 地域福祉課 TEL57-5877 FAX57-5073  
[tagami-shakyou@beach.ocn.ne.jp](mailto:tagami-shakyou@beach.ocn.ne.jp)

必要事項をご記入のうえ、ご持参いただくか、FAXまたはメールにてお送りください。

## 「確認事項」

- ・この登録をもってボランティア活動者としてボランティアセンターにも登録させていただきます。
  - ・広報誌やホームページ等に企業名・団体名を紹介させていただく場合があります。
- ※個人登録者名は記載いたしません。