

オレンジ協力員登録申請書

(宛先) 松戸市長

私は、オレンジ協力員としての登録を申請します。このため、下記のとおり、必要事項を届け出ます。

記

住所	〒 ー 松戸市		
フリガナ		性別	男・女
氏名	Ⓜ	生年月日	大正 年 月 日生 昭和
電話番号	自宅	携帯	
ボランティア活動の経験	1. なし 2. あり (活動内容)		
交通手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車 5. 交通機関		
特技・資格等			
行いたい実践活動の内容			

個人情報保護等に関する誓約書

私は、オレンジ協力員の活動を行うに当たっては、個人情報保護に関する諸規程を遵守し、活動中はもちろん、終了後においても、活動上知り得た個人情報その他の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。以上、誠実に遵守することを誓います。

また、オレンジ協力員の活動のために必要があるときは、この届出書に記載された情報を、松戸市、地域包括支援センター、認知症コーディネーターその他当該活動の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

氏 名

※この届出書に記載された情報は、オレンジ協力員の活動に関する場合のみに利用し、それ以外の目的には利用しません。

※オレンジ協力員実践活動は松戸市あんしん一声運動の一環として行うため、オレンジ協力員は松戸市のオレンジ声かけ隊としても登録されます。

受理年月日	年 月 日	受理番号	
-------	-------	------	--