申込み書①　依頼

室蘭社協子育てレンジャー（依頼会員）入会申込書

登録番号					
記入日	令和　　年　　月　　日			性別	男　・　女
ふりがな				年齢	歳
氏名				生年月日	昭和・平成 年　　月　　日
住所	〒				
電話		携帯			
メール アドレス					
希望する 連絡方法	※○をつけてください 電話･E メール･ショートメール	連絡の つきやすい 曜日･時間帯			
勤務先				勤務先電話	
同居家族	例：夫など	ペット			
緊急 連絡先	名前		続柄		電話
	名前		続柄		電話

＜登録したいこども情報＞　　※小学６年生以下が対象です

	氏名	性別		氏名	性別
1	ふりがな	男・女	3	ふりがな	男・女
2	ふりがな	男・女	4	ふりがな	男・女

【同意事項】

私は、室蘭社協子育てレンジャー事業を通じて知りえた個人情報を他に漏洩しないこと及び、本事業に必要がある場合に限り、私個人の情報が関係機関に提供されることに同意します。