

様式第1（第2条関係）

新城市若者ボランティア人材バンク登録申請書

年　月　日

新城市長様

次のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	年　月　日
氏名			
電話番号			
住所			
学校名又は勤務先名			
メールアドレス①			
メールアドレス②			

※ボランティアの情報メールを受信したいメールアドレスをご記入ください。一人2つまで登録できます。保護者の方のメールアドレスでも可能です。

確認事項

- (1) 新城市若者ボランティア人材バンク設置及び運営に関する要綱第3条の要件に該当する者です。
- (2) 活動中に知り得た個人情報等については、取り扱いに十分留意し、決して外部に漏らしません。
- (3) 活動中は、ボランティア活動先の団体の指示に従い、安全に気をつけます。
- (4) その他登録に当たって必要な事項については、新城市若者ボランティア人材バンク設置及び運営に関する要綱をよく読み、内容を十分に理解して厳守します。
- (5) 登録者又はボランティア募集団体による一切のトラブルについて、市は一切の責を負わないことを理解しています。
- (6) 登録者が未成年の場合、保護者も登録に同意した上で登録することとします。

上記の内容を確認し、承諾しました。

年　月　日	氏名
登録者が未成年の場合、保護者氏名もご記入ください。	保護者氏名

※自筆又は記名押印をお願いします。