

友愛訪問事業 新規・再開 申込書

◇申込者記入欄（代筆可）

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
		年齢	歳
住所	新潟市西区		
電話			
もしもの時の連絡先 (必ずご記入ください)	氏名	(続柄:)	
	電話番号		
もしもの連絡先なし	理由		

※ 個人情報の取り扱いについて
個人情報の保護に関する法律に基づき、取得しました個人情報につきましては、友愛訪問事業の実施に必要な範囲で利用し、当該目的以外で利用いたしません。

◆担当訪問員記入欄

団体名			
訪問員名			
申込日： 年 月 日	※毎月 20 日までの提出で変更は翌月から反映されます		
月まで 世帯	→	月から	世帯