様式第１号（第４条関係）

名簿番号：

年　　月　　日

（宛先）稲敷市教育委員会教育長

稲敷市「ながら見守り」ボランティア登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 見守り箇所 |  |

※　上記の個人情報は関連学校と共有させていただく場合があります。なお、この情報は「稲敷市ながら見守りボランティア」に関すること以外に使用することはありません。

※　転居等様々な事情でご協力いただけなくなった場合は、速やかに提出先にご連絡いただくとともに、貸与物品をご返却ください。