

(様式第3号)

## 西区 SOS ネット みまもん 協力者登録届

年 月 日

神戸市西区社会福祉協議会理事長 様

神戸市西区社会福祉協議会が実施する「西区 SOS ネット みまもん」の目的を理解し、メールが届いた際には、日常生活の範囲内で可能な限り協力します。

なお、本事業を通じて知り得た個人情報は第三者に漏らしません。協力者を辞した以降も同様とします。

また、協力要請のために配信されたメールは、協力が不要となった時点で必ず削除します。

(協力者情報)

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
登録メールアドレス	◎本事業以外の区社協からのお知らせメールの受取り希望 【 有 ・ 無 】		
連絡先住所	□自宅 □勤務先 □その他 ( ) 〒 - 電話番号 - -		
所属名	※勤務先、団体・グループ名など所属のある方のみ記入		
所属分類 (複数回答可)	□介護保険事業者 □医療機関、福祉関係施設・団体 □西区民生委員児童委員協議会 □認知症サポーター □友愛訪問等ボランティアセンター登録団体・個人 □自治会・婦人会・老人クラブ等の地域団体 □高齢者見守り協力事業者 (新聞、コンビニ、宅配業等) □公共交通機関 □その他【 】		
備考			

※事務処理欄

【受付日】 月 日来会・郵送(担当: ) 【登録日】 月 日(担当: )