

様式第1（第4条関係）

東郷町ひとり歩き高齢者見守りネットワーク登録書

私は、以下のとおり東郷町ひとり歩き高齢者見守りネットワーク事業及び検索メール等配信事業に係るファックスによる情報配信の受信を希望します。なお、登録後は東郷町個人情報保護条例を順守し、配信された情報を適切に管理するとともに、その情報を本事業の目的以外に使用しないことを誓約します。

年 月 日

住 所	東郷町
氏 名	ふりがな
電 話 番 号	日中連絡のとれる電話番号 — —
ファックス番号	— —

町受付欄		
受付日	受付番号	登録日