

(施行細則準用者用)
ふれあい訪問事業利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 貝塚市社会福祉協議会会長 様

フリガナ

氏 名 ⑩
住 所 貝塚市 町会名 (町会)
性 別 男 ・ 女
生年月日 大正・昭和 年 月 日生 (歳)
電話番号 () -

フリガナ

緊急連絡先 氏 名 【続柄： 】
住 所
電話番号 () -

※個人情報の利用について

ふれあい訪問事業において、児童とのお便り交流活動（はがきや手紙、学校行事の案内など）を行うことを目的として、地域の小・中学校に個人情報（利用者の氏名、住所）を提供いたしますので、あらかじめご了承ください。

上記の申請者については、ふれあい訪問事業実施要綱の施行細則を準用し、当委員会の合議により申請いたします。

_____校 区 福 祉 委 員 会

会長氏名 ⑩

担当委員住所 貝塚市

氏 名 ⑩

電 話 () -

申請理由（必ず記入してください）