

キャラバン・メイト登録情報届出書

記載日： 令和 2年 月 日

メイトID： 新潟 - -

※メイトIDや登録時からの変更の有無が分からない場合は無記入でも構いませんが、太枠内は必ずご記入ください。

	記載日時点の情報	登録時からの変更の有無 (○をつけてください)	変更前 (変更があった場合、 可能な範囲で記載ください)
氏名		あり ・ なし	
連絡先住所		あり ・ なし	
連絡先電話番号 (日中連絡可能な 番号)		あり ・ なし	
連絡先FAX		あり ・ なし	
連絡先 メールアドレス		あり ・ なし	
所属 (勤務先名)		あり ・ なし	
活動可能な区 (可能な区すべてに ○をつけてください)	北区 東区 中央区 江南区 秋葉区 南区 西区 西蒲区		
参加していれば○を つけてください	東区メイト連絡会 中央区メイト連絡会 秋葉区メイト連絡会 南区メイト連絡会 ※メイト派遣調整の参考とさせていただきます。メイト連絡会は任意の会です。連絡会の情報は事務局にお問い合わせください。		

個人情報に関する同意について

(宛先) 新潟市長

認知症サポーターキャラバン事業の実施にあたり、認知症サポーターキャラバン事業事務局業務の委託事業者に、上記登録情報を提供することに同意します。

氏名

印

※自署の場合、印は省略可