

八王子市地域人材登録申込書（個人用）

八王子市長殿

提出日 平成 年 月 日（ ） 受付者 _____ 受付NO. _____

【あなたの連絡先等】 ※ホームページ上には、氏名と性別、年代のみを公開します。ご了承ください。

| | | | | | |
|---------|-----|--|----|----------|------|
| ※ふりがな | | | | 生 年 月 | 性別 |
| ※氏 名 | | | | 昭和 平成 | 年 月生 |
| 所属団体名 | | | | | |
| ※住 所 | 〒 - | | | | |
| ※電話番号 | 自宅 | | 携帯 | | |
| ※E-mail | | | | | |

【登録する活動内容等】 ※ホームページ上には、①～④を要約して公開します。ご了承ください。

| | | | | | |
|--------------|--|--|---|--|--|
| ①協力できること | 【登録分野】 <input type="checkbox"/> 健康福祉 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 観光・地域振興 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 情報・科学技術 <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> NPO 支援（複数選択可） | | | | |
| ②活動実績 | | | | | |
| ③資格等 | | | | | |
| ④報酬の有無 | <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 実費程度（ 円） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| ⑤活動可能な曜日・時間帯 | 月 | | 金 | | |
| | 火 | | 土 | | |
| | 水 | | 日 | | |
| | 木 | | 他 | | |
| ⑥活動可能な地域 | <input type="checkbox"/> 中央地域 <input type="checkbox"/> 北部地域 <input type="checkbox"/> 西部地域 <input type="checkbox"/> 西南部地域 <input type="checkbox"/> 東南部地域 <input type="checkbox"/> 東部地域 <input type="checkbox"/> 市外（複数可） | | | | |
| ⑦登録期限 | 平成 年 月 日迄 | | | | |
| ⑧宣誓・同意 | <input type="checkbox"/> 活動に当たっては下記の宣誓事項を順守するとともに、本申込書に記載した個人情報（指定された情報に限る）について公開し、利用者に提供することに同意します。 | | | | |

■宣誓事項

- ① 営利・政治・宗教などを目的とする行為は行いません。
- ② 活動を通じて知り得た個人情報、秘密などを他に漏らしません。
- ③ 活動の中で、物品のあっせん、または販売をしません。
- ④ 暴力団の利益となる活動は行いません。また、暴力団関係者ではありません。