

北海道福祉のまちづくりサポーター登録申請書

令和 年 月 日

北海道知事 様

下記のとおり、北海道福祉のまちづくりサポーターへの登録を申し込みます。

記

【登録内容】

(ふりがな) 氏名または団体名	
(ふりがな) 代表者名 (団体の場合)	
生年月日 (年齢)	(昭和・平成・西暦) 年 月 日 (歳)
住 所	〒 -
電話番号	() -
E-mail	
あなたが実施可能な活動 に○を付けてください	<p>ア 発見した優良事例を自分の SNS で情報発信 (使用する SNS に○を付け、アカウント名を記入してください) 【ツイッター： 〇】 【インスタグラム： 〇】 【フェイスブック： 〇】 【その他 (ブログ等)： 〇】</p> <p>イ 優良事例の情報収集及び道への電子メール等による情報提供 ウ 自主的な勉強会・学習会への参加 エ 企業等のボランティア活動への参加 オ 道の普及啓発活動への参加 キ その他 ()</p>

【保護者の同意書】(申請者が 18 歳未満の場合に記入)

上記の者が、北海道福祉のまちづくりサポーターへ登録することを承諾します。

(保護者)

住所

氏名

※ 保護者の氏名は自筆署名とします。

(届出先) 〒060-8588 札幌市中央区北 3 条西 6 丁目
北海道保健福祉部福祉局地域福祉課
TEL : 011-231-4111 (内線 25-613) FAX : 011-232-4070
E-mail : fukushinomachidukuri-sapo@pref.hokkaido.lg.jp