

新潟県里親会入会申込書及び個人情報取り扱い同意書

新潟県里親会 会長あて

里親登録日 令和 年 月 日

(ふりがな)

里親氏名1 _____

(ふりがな)

里親氏名2 _____

住 所 〒 _____

新潟県

連絡先 ※「携帯（スマホ等）」欄は（ ）内に名前を記入）

電話（自宅） 有（ _____ - _____ - _____ ） ・ 無

携帯（スマホ等）1 _____ - _____ - _____ （ ）

携帯（スマホ等）2 _____ - _____ - _____ （ ）

メールアドレス _____ @ _____

※□に✓を入れてください

以下に同意の上、私（たち）は新潟県里親会入会に同意します。

(1) 個人情報取扱規程を確認の上、個人情報の取り扱いに同意します。

(2) 入会申込書は、1回のご提出で在会中は有効とさせていただき、退会届の提出などにより会員資格を失うこととします。ただし、里親認定（登録）を解除しても自動的に会員資格喪失とはなりませんので、退会届をご提出いただくか、登録情報変更届により会員区分を賛助会員に変更願います。

※当申込書は、県里親会事務局が厳重に管理するものとします。

送付先	新潟県里親会事務局 〒949-6680 南魚沼市六日町 1479-1 ダイヤパレス六日町 705 FAX：025-775-7728 メールアドレス：n-satooyakai@googlegroups.com
-----	---