

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

ひかり見守りネット協力事業者登録届出書

光市長 様

本事業の趣旨に賛同し、協力事業者として登録したいので、次のとおり届け出ます。

事業者・団体の名称	
事業者・団体の所在地	
代表者氏名	
担当者役職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	
市ホームページへの掲載	可 ・ 不可
認知症サポーター養成講座	受講を希望する ・ 受講を希望しない

なお、個人情報の取扱いについては、以下のとおり誓約します。

<p>個人情報に関する誓約書</p> <p>1 この事業を通じて知り得た情報は、この事業の目的以外には使用しません。</p> <p>2 この事業を通じて知り得た情報の取扱いには十分注意し、情報漏えい等がないよう留意します。</p> <p>3 必要でなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄し、情報漏えい等がないよう留意します。</p> <p style="text-align: right;">事業者・ 団体の名称 _____</p> <p style="text-align: right;">代表者名 _____</p>
--