

様式第1号（第7条関係）

御殿場市みくりや安心だねっと協力隊員登録申請書（法人その他の団体用）

年 月 日

御殿場市長 様

名 称

代表者氏名

印

みくりや安心だねっと協力隊員として登録を受けるため、御殿場市みくりや安心だねっと事業実施要綱第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

| | | |
|---|-------------|--------------------------------|
| 法人その他の団体の名称 | | |
| 所在地 | | (〒 -) |
| 連絡先 | 電話番号 | |
| | FAX | |
| | E-mail アドレス | |
| 担当者職氏名 | | |
| 協力隊員であることの公表 (希望しない場合に□にレ点を付してください。) | | <input type="checkbox"/> 希望しない |