様式第1号（第５条関係）

かさまハートサポーター：KHS登録申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (あて先)笠間市消防長 | 申込日　　　　年　　月　　日 | |
| 申込者 | ふりがな  氏　　名  住　　所　〒  生年月日　　　　　　年　　月　　日　生  電話番号(自宅)：  電話番号(携帯)：  メールアドレス：  勤務先または学校等  名称：  電話番号：  備考： | |
| 笠間市民間救急ボランティア要綱第5条の規定により、「かさまハートサポーター：KHS」の登録を申し込みます。 | | |
| ※登録証有効期限 | | 年　　月　　日 |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |
|  | |  |

※欄は記入しないでください。

※笠間市個人情報保護条例に基づき、知りえた個人情報は本KHS事業以外には使用しません。