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。