様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

大崎町シティプロモーションサポーター登録申請書（個人用）

　大崎町長　　宛

　大崎町シティプロモーションサポーター募集要綱第５条第１項の規定により，シティプロモーションサポーターとして登録を受けたいので，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  | |
| 職　業 |  | | 勤務先 |  |
| 住　所 | 〒　　－ | | | |
| 連絡先 | 〔電話〕 | 〔FAX〕 | | |
| 〔携帯電話〕 |  | | |
| 〔E-mail〕 | | | |
| SNSやHP等  ※任意 | 例：Instagram:@osaki\_kagoshima/HP:https://www.town.kagoshimaosaki.lg.jp/index.html | | | |
| 所属団体等  ボランティア団体等で活動している方  ※任意 | 〔団 体 名〕 | | | |
| 〔団体連絡先〕 | | | |

※　申請者が未成年者の場合は，親権者の同意が必要となります。

※　この申請書及び添付書類に記載された個人情報は，大崎町シティプロモーションサポーター募集要綱に基づく事務の執行に必要な範囲で使用します。

親権者同意書

私は，大崎町シティプロモーションサポーター募集要綱第５条第２項に基づき，上記の未成年者の親権者として，未成年者が大崎町シティプロモーションサポーターとして登録及び活動をすることについて，同意いたします。

氏　名

住　所

連絡先（TEL）