

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

長久手市長 殿

ながくて地域スマイルポイント事業登録申請書

私は、次のとおりながくて地域スマイルポイント事業の登録を実施要綱第6条第1項の規定に基づき申請します。

なお、私は活動中に得た個人情報等の守秘義務を守ります。

住 所	〒	
(ふりがな) 氏 名		<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他学生
生年月日 (年齢) 性 別	T S H 年 月 日 ( 歳)	男 ・ 女
電 話 番 号		
主な活動内容		

同意書（保護者の同伴のない中学生・高校生等用）

私は、上記の者がスマイルポイント事業に登録申請することに同意します。

保護者署名 \_\_\_\_\_

※ただし、小学生の登録申請については保護者の同伴が必要です。