（様式１）

北海道福祉のまちづくりサポーター登録申請書

　令和　　年　　月　　日

北海道知事　様

　下記のとおり、北海道福祉のまちづくりサポーターへの登録を申し込みます。

記

【登録内容】

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名または団体名 |  |
| （ふりがな）  代表者名（団体の場合） |  |
| 生年月日（年齢） | （昭和・平成・西暦）　　　年　　　　月　　　　日　（　　　歳） |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| E-mail |  |
| あなたが実施可能な活動に〇を付けてください | ア　発見した優良事例を自分のSNSで情報発信  （使用するSNSに〇を付け、アカウント名を記入してください）  【ツイッター：　　　　　　　　　　　　　　　　　】  【インスタグラム：　　　　　　　　　　　　　　　】  【フェイスブック：　　　　　　　　　　　　　　　】  【その他（ブログ等）：　　　　　　　　　　　　　】  イ　優良事例の情報収集及び道への電子メール等による情報提供  ウ　自主的な勉強会・学習会への参加  エ　企業等のボランティア活動への参加  オ　道の普及啓発活動への参加  キ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【保護者の同意書】（申請者が18歳未満の場合に記入）

　上記の者が、北海道福祉のまちづくりサポーターへ登録することを承諾します。

　（保護者）

　　住所

　　氏名

※　保護者の氏名は自筆署名とします。

（届出先）〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目

北海道保健福祉部福祉局地域福祉課

TEL：011-231-4111（内線25-613）FAX：011-232-4070

E-mail：fukushinomachidukuri-sapo@pref.hokkaido.lg.jp