

長久手市役所福祉政策課行き

FAX : 0561-63-2940

◆スマイルポイント手帳を新規で登録したい・更新したい方は、申請書を記入し、FAX 又は郵送してください。
後日、新しい手帳を郵送します。

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		☐ 小学生 ☐ 中学生 ☐ 高校生 ☐ 学生・その他 ☐ 一般(18歳以上)	
生 年 月 日 (年齢)	T S H	年 月 日	(歳)
電 話 番 号			
主な活動内容			

同意書（18歳未満の人の保護者用）

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。

◆更新の場合、現在持っているポイント手帳の番号 _____