

千葉県里親会 入会申込書

令和 年 月 日

千葉県里親会会長 様

千葉県里親会に入会を申し込みます。＜所属()支部＞

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号1 _____ 電話番号2 _____

メールアドレス _____

(差支えなければご記入をお願いいたします)

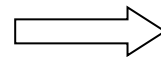
ふりがな

氏 名 (自署) 里親 1 _____ 里親 2 _____

里親登録番号	第 _____ 号	第 _____ 号
里親登録年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
里親の種類	養育・専門	養育・専門
(○を付けてください)	養子縁組・親族	養子縁組・親族

＜情報の受取り方法について、ご協力ください＞

千葉県里親会では、情報発信・連絡の迅速化と、郵送・印刷の経費削減を目的に、メール・ホームページ掲載での配信を進めています。メール（ホームページ含む）での受取りをご希望される方は、QRコードよりお申込みください。



※個人情報の取扱いについて

- ご記入いただいた個人情報は、役員との諸連絡、本会の目的を達成するために行う研修や行事の案内、資料の配布等の際に利用します。
- 本会は、活動・運営を円滑に行うために会員名簿を作成し、各支部長に配布します。
- 本会は、本会の目的達成のため児童相談所と連携した活動を行っています。このため、児童相談所に名簿を提供することがあります。
- 御記入いただいた情報は、上記の目的以外で使用しません。また、あらかじめ御本人の同意なく第三者に提供することはありません。