受付番号

**市民ファシリテーター申込書**

会津若松市長　様

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

私は、市民ファシリテーターとして登録を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　　歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号　 | 自宅：(　　　)　　　－携帯：(　　　)　　　－ | ＦＡＸ | (　　　)　　 －　　　　 |
| E-Mail |  |
| 勤務先等（加入団体を含む） |  | 職名等 |  |
| **※以下、該当がある場合に記入ください。** |
| その他技術・資格等 |  |

◆私は、申込にあたり、下記個人情報の取扱いについて同意します。

はい　　・　　いいえ

|  |
| --- |
| **個人情報の取扱いについて****本事業における個人情報の取扱いについて下記の事項をご理解いただき、個人情報の提供にご同意の上、お申し込みください。**・本事業では、市民ファシリテーターに関する業務で、皆様の個人情報を収集しています。それ以外の目的で皆様の個人情報を利用することはありません。・申込書にご記載いただく個人情報については、本事業を運営するために必要な範囲でのみ使用いたします。・本申込書により提供頂いた個人情報について、利用目的の通知、及び本市が個人情報等を保有する期間内には個人情報の開示、訂正、項目の追加、削除、また個人情報自体の消去や利用停止を求める権利があります。自己の個人情報の開示等の請求を行いたいときは、下記担当者までご連絡ください。　【問い合わせ】　会津若松市　市民協働課電話0242-39-1221（月～金　8：30～17：15）FAX：0242-39-1420Ｅ-mail：kyodo@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp |