

「彩夏ちゃん見守り支援員事業」協力者募集要領

高齢者や障がい者など支援が必要な方の地域からの孤立が問題となっていることから、市では、新たに「彩夏ちゃん見守り支援員事業」を開始します。

事業を開始するにあたり、この活動の趣旨に賛同し、協力していただける個人及び事業者を次のとおり募集いたします。

1. 募集期間 平成27年11月1日
2. 募集対象 市内に在住している方又は、市内に通勤、通学している中学生以上の個人及び団体、若しくは市内で事業を実施している事業者
3. 活動内容 日常生活及び事業活動中に、高齢者、障がい者及び子どもなどの「異変」に気づいた時に、市に情報提供を行なう。
4. 登録方法 別紙「彩夏ちゃん見守り支援員事業」登録申込書を提出してください。
5. 免責 「見守り支援員」は、連絡の有無により見守り対象者に不利益が生じた場合にも責任は負いません。
6. 個人情報保護 「見守り支援員」は、この活動の実施に当たり知り得た個人情報について、この活動以外の目的に使用してはいけません。

年 月 日

朝霞市長 様

(申請者) 住所 _____

氏名 _____

「彩夏ちゃん見守り支援員事業」登録申込書（個人用）

「彩過ちゃん見守り支援員事業」の趣旨に賛同し、協力者として下記のとおり申し込みます。

記

連絡先	〒
	電話番号 ()
学校・事業所名	
事業所住所	朝霞市

※市外にお住まいで、朝霞市に通勤・通学している方は、学校名・事業所名等も記入してください。

年 月 日

朝霞市長 様

(申請者) 所在地 _____

事業者名 _____

代表者 _____

「彩夏ちゃん見守り支援員事業」登録申込書（事業者用）

「彩過ちゃん見守り支援員事業」の趣旨に賛同し、協力者として下記のとおり申し込みます。

記

事業者名	(ふりがな)	(従業員数 人)
所在地等	〒	
	電話番号	
	E-mail	
連絡担当者	所属・職名 氏 名 連絡先（電話）	

年 月 日

朝霞市長 様

(申請者) 所在地 _____

団体名 _____

代表者 _____

「彩夏ちゃん見守り支援員事業」登録申込書 (団体用)

「彩過ちゃん見守り支援員事業」の趣旨に賛同し、協力者として下記のとおり申し込みます。

記

団体名	(ふりがな)	
	(加入者数 人)	
所在地等 (主な活動場所)	〒	
	電話番号	
	E-mail	
連絡担当者	所属・職名 氏 名 連絡先 (電話)	