

協 力 員 申 込 書

私は、目黒区違反広告物除却協力員に申し込みます。併せて、ボランティア保険の加入時においては、氏名、住所及び電話番号を保険会社に提供することに同意します。

(注意)1 代表者も記入してください。 2 楷書・自筆で記入してください。

3 区外にお住まいの方は、勤務先又は通学先についても記入してください。(2行お使いください。)

グループ名				
番号	フリガナ	住 所	電 話 番 号	備 考
	氏 名			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				