

「こども110番」掲出者登録申込書

藤沢市防犯連合協議会長

私は、次のとおり「こども110番」の登録を申し込みます。

氏名 (店舗名)		(店舗の場合) 業種	
住所 (所在)			
電話 番号		小学校区	
私は、上記登録情報を各地区防犯協会、市立小中学校及び交番に提供することに、 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。			

個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、適正に管理します。