|  |  |
| --- | --- |
| **「地域のおじさん・おばさん運動」登録申込書**  私は、「地域のおじさん・おばさん運動」の趣旨に賛同して登録を申し込み、地域に  　おいて積極的に実践活動を展開していきます。　　　　　　　　令和　　年 月 日    ※登録していただいた個人情報については、青少年健全育成業務に利用する目的に限り、(公社)岐阜県青少年育成県民会議及び当該青少年育成市町村民会議と共同利用させていただきます。このことに同意いただける方は、右のチェック欄にㇾ点をご記入ください。  チェック欄　□ | |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |