

学生防犯ボランティア育成講座

受講申込書

		学籍番号(左詰め)					
フリガナ		性別					
氏名		男 女					
生年月日 年 月 日 (歳)							
学校名 大学 学部 学年							
フリガナ		電話					
住所 〒							
メールアドレス (携帯電話のアドレスなど、 <u>常時受信確認できるもの</u> を記入してください。)							
※記入いただいたメールアドレスに対し、今後、事務局(県、(株)イズミ(本事業の運営の受託者))から講座に関する連絡事項を送信します。ついては、 携帯電話 でドメイン 指定受信 を設定されている場合は、 「@pref.toyama.lg.jp」、「@izumi-waku.com」からのメールを受信できるよう設定 をお願いします。							
備考							

※この申込書に記入していただいた個人情報については、講座の運営に必要な業務、ボランティア保険の加入手続きのために使用します。また、本事業の運営を受託する(株)イズミにも情報提供いたします。その他の目的以外には使用しません。