

あいサポートメッセージ登録票
個人情報提供意思表示書

| | | |
|------------------------------|-------|----------------|
| ふりがな 氏名（自署） | | |
| 連絡先（電話番号） | | |
| 住所 | 市・町・村 | （市町村より後の住所を記入） |
| 所属団体（企業） | | |
| 上記以外の連絡先 を希望する場合の 電話番号 | | |

//////

あいサポート研修を実施するため、島根県が、あいサポートメッセージとしての上記の情報（二重線の枠内のみ）を次の機関に提供することについて、「同意する」又は「同意しない」のいずれかに、必ず○をしてください。

- 1 島根県及び鳥取県の機関
- 2 島根県及び鳥取県内の市町村関係機関
- 3 島根県及び鳥取県内の公的機関（1及び2に掲げるものを除く）

| | |
|--|-------|
| | 同意する |
| | 同意しない |

※ いずれかに○を記入してください。