

同意書

本会（高齢者クラブ）が助成金の交付申請に当たり提供した、代表者（会長）の当申請に係る情報を、高齢者支援課長および地域包括ケア担当課長が、葛飾区福祉管理課・地域振興課・交通政策課・保健所、葛飾区高齢者クラブ連合会、社会福祉法人葛飾区社会福祉協議会、亀有・葛飾警察署、本田・金町消防署、高齢者総合相談センター、生活支援コーディネーターに提供することに同意します。

また、当申請に係る情報のうち、本会代表者の氏名及び電話番号を、高齢者クラブに加入を希望する区民に提供することに同意します。

令和 6 年 4 月 日

葛飾区長 へ

クラブ番号 _____

クラブ名 _____

住 所 葛飾区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号

代 表 者 会長 _____ (印)