

年 月 日

AIを活用した電話でお金詐欺被害防止に関する取組への参加希望書

私は、AIを活用した電話でお金詐欺被害防止に関する取組への参加を希望します。

■ご参加いただくための条件

1. 長野県内の高齢者(申請年に65歳以上)居住世帯又はその親族であること。
2. 「AIを活用した電話でお金詐欺被害防止に関する取組について」に記載の内容について同意していただきます。
3. 別途送付する「特殊詐欺対策サービス申込書」により、東日本電信電話株式会社が提供する「特殊詐欺対策サービス」への加入手続きをしていただきます。

ご参加者	住所			
	氏名	フリガナ ()		
	生年月日	T・S・H 年 月 日生(歳)	連絡先 電話番号	(固定) - - (携帯) - -

対策サービス 加入予定 電話番号	- -	安全確認用 電話番号	- -
------------------------	-----	---------------	-----

※左記以外で連絡可能な番号を記入

注：以下の欄は、□にレ点が入る場合、その欄は記載不要です。

設置場所 住所	<input type="checkbox"/> ご参加者住所に同じ
------------	------------------------------------

ご契約者	<input type="checkbox"/> ご参加者に同じ		
氏名	フリガナ ()		
生年月日	T・S・H 年 月 日生(歳)	連絡先 電話番号	- -

ご高齢者	<input type="checkbox"/> ご参加者に同じ <input type="checkbox"/> ご契約者に同じ		
氏名	フリガナ ()		
生年月日	T・S・H 年 月 日生(歳)	連絡先 電話番号	- -