

「豊のくに棚田サポートクラブ」 会員申込用紙

(申込日) 令和 年 月 日

(ふりがな) 申 込 者	姓	名	年齢	(必須)
住 所	(〒 -) (アパート・マンション等)			(必須)
連 絡 先	(TEL) - -			(必須)
	(FAX) - -			(任意)
	(メールアドレス)			(任意)

※メールアドレスを登録していただくと、活動情報をいち早くお知らせできます。

ご家族等(友人、職場のグループ等)で同時に申込みされる方

(ふりがな) お 名 前	姓	名	年齢
(ふりがな) お 名 前	姓	名	年齢
(ふりがな) お 名 前	姓	名	年齢

特記事項 : お手伝い程度、体力に自信あり、機械を使えます、機械を使ってみたい・・・etc
何でも自由に書いて下さい。

	(任意)
--	------

注) 記入いただいた個人情報に関しては、「大分県個人情報保護条例」に基づき、
目的外の使用はいたしません。