

みちくさルームサポーター入会申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*は必須項目となります

フリガナ	(氏)	(名)		
* ご 氏 名				
生 年 月 日	明 大 昭 平	年	月	日
		性 別	男 ・ 女	
フリガナ				
* 自 宅 住 所	〒 _____ 都 道 府 県			
* T E L		携 帯 電 話		
F A X		* E メ ー ル		
* 年 会 費 希 望 口 数	¥3,000	×	<input type="text"/>	口 = <input type="text"/> 円
* 領 収 書	不 要 ・ 要	宛 名 : _____ ※領収書の但し書きは一律「みちくさルームサポーター会員費として」とさせていただきます。		

<個人情報の取扱いについて>

お申込みにあたりいただいた個人情報は、みちくさサポーター制度の運営のためにのみ利用し、第三者へ提供することは一切ありません。

申込者ご本人様の同意なく、利用目的の範囲を越えて利用することはありません。

<お申込先>

宛先：NPO法人パクト「みちくさルームサポーター」担当

Eメール：child.p@ct311.org

FAX：0192-47-4978

郵送先：〒029-2206 岩手県陸前高田市米崎町字中島108-2