

# 茅野市民館 友の会 申し込み用紙

【個人】 【家族】

下記の欄にご記入、または  にチェックをつけてください。

登録日	年 月 日		
ふりがな		性別	□女 □男
お名前 (代表)			
ご住所	〒		年齢  歳
電話番号		生年月日	(西暦) 年 月 日
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他(                    )		
ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員1)		□女 □男	(西暦) 年 月 日( 歳)
ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員2)		□女 □男	(西暦) 年 月 日( 歳)
ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員3)		□女 □男	(西暦) 年 月 日( 歳)
ふりがな		性別	生年月日
お名前 (家族会員4)		□女 □男	(西暦) 年 月 日( 歳)

※この用紙によって得た個人情報は、茅野市民館友の会の目的以外には一切使用いたしません。

受付 \_\_\_\_\_ 受付者 印 \_\_\_\_\_ 登録No. \_\_\_\_\_

初回年会費納入 / / データ初期登録 / / 更新 / /