

# 「豊のくに棚田サポートくらぶ」 会員申込用紙

(申込日)平成 年 月 日

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

ご家族など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。