

入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 秋田市手をつなぐ育成会

会長 小林 顕 様

氏 名

貴会に賛助会員として入会を希望しますので 申し込み致します。

会 員 名		生 年 月 日		性 別	
フリガナ		年 月 日		男 ・ 女	
住 所	〒 —				
電 話 ※1	☎ () —		携帯 — —		
メールアドレス※2					
その他 ※3					

*記載していただいた個人情報は、一般社団法人秋田市手をつなぐ育成会の事業にかかわるお知らせ等以外には使用しません。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

※1 自宅、携帯、片方でも両方でも構いません。

※2 できればご記入ください。メールにて会員向けのセミナーやイベントのご案内をいたします。

※3 その他、育成会事務局に知っていてほしいこと伝えたいことなどありましたらご記入ください。