入　会　申　込　書

このたび青少年育成鳥取県民会議の趣旨に賛同し、次により入会を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個　人 | （フリガナ）加入者名 |  |
|  |
| 団　体 | 団体・企業名 |  |
| （フリガナ）代表者氏名 |  |
|  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 電　　　　話 |  |
| ファクシミリ |  |
| Ｅメール |  |
| 各種案内 | 必要　　　・　　　不要 |
| 加入口数・金額（１口／１，０００円） | 　　　　　　　口 | 金額 | 　　　　　　　　　　　　　円（年額） |

注）ご記入いただいた個人情報は、総会資料・機関紙発送以外には使用いたしません。

個人情報の訂正・削除をご希望の場合は、下記事務局までご連絡ください。

郵送またはファクシミリの場合は、

お申込み・お問い合わせ先

青少年育成鳥取県民会議　宛

〒680-8570　　鳥取市東町１丁目２２０

鳥取県子育て・人財局子育て王国課内

電話（０８５７）２６－７０７８　　ＦＡＸ（０８５７）２６－７８６３

Ｅ-mail t-youth@infosakyu.ne.jp