

# 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) 加入者氏名			
	団体・企業名			
団 体	(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)	<input type="checkbox"/>	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しよういたしません。  
個人情報の訂正・削除をご希望される場合は、事務局までご連絡下さい。  
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

(鳥取県福祉保健部 子育て王国推進局 青少年・家庭課内)

電 話 (0857-26-7078) ファクシミリ (0857-26-7863)