

入会申込書(個人)

中越防災フロンティアの会員に申し込みいたします。

申込日：平成 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員・・・・・・・・・・年会費 5,000 円 <input type="checkbox"/> 個人賛助会員・・・・・・・・・・年会費 3,000 円
------	---

氏名	(ふりがな)	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日
自宅住所 連絡先	(〒 -) TEL: FAX: E-mail:		
職業分類	会社員・自営業・公務員・団体職員・学生・その他 ()		
所属先	名称 :		
所在地 連絡先	(〒 -) TEL: FAX: E-mail:		
希望する 連絡先	自宅 ・ 所属先 e-mail (可・不可) / FAX (可・不可) / TEL (可・不可)		

アンケート 【任意】	活動団体 : 関心のあること : ご入会の動機 :
希望する 活動内容 ・分野	(例:視察会・研修会運営、防災ガイド、語り部、復旧・復興支援活動、情報収集・発信事業など)

※お預かりした個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。

※メール、FAX または郵送で「中越防災フロンティア事務局」までお送り下さい。

(メール) info@c-bosai-frontier.jp

(FAX) 0258-94-9830

(郵送) 〒940-0861 新潟県長岡市川崎町 2249 番地 1

中越防災フロンティア事務局 宛て

TEL0258-31-8110