

公益社団法人長寿社会文化協会

個人協力会員入会申込書

公益社団法人長寿社会文化協会 会長 殿

私は、公益社団法人長寿社会文化協会の個人協力会員として入会を申し込みます。

平成 年 月 日

| | |
|----------------|--|
| ふりがな 本人氏名 | 男・女 生年月日 ⑩ 明大昭 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 |
| | TEL FAX |
| | E-mail |
| 所属団体・ ポイント等 | |
| メールマガジンの配信 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 入会の動機 | |

※ メールマガジンの配信についてはE-mail のアドレスも必ずご記入ください。

※ 機関誌「ふれあいねっと」は送付されません。

同意書

私は、公益社団法人長寿社会文化協会の入会にあたり、協会活動の一環として、ポイントの設立運営等のために会員名簿等により、私の氏名・住所・電話番号等を他の会員に知らせることに同意します

平成 年 月 日

氏名：

印