

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 代表理事 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 生年月日	⑩ 男・女 昭・平 年 月 日	
住 所	自宅 ・ 所属団体	所属団体に○をつけた場合は、 ※欄にその名称を記入してください
	〒	
	TEL	FAX
	Email	
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	<input type="checkbox"/> 「ふれあいねっと」を読んで <input type="checkbox"/> イベント・研修で知って <input type="checkbox"/> _____氏の紹介で <input type="checkbox"/> その他_____	

\* 機関誌「ふれあいねっと」は送付されません。