

(FAXで送付する場合のFAX番号：023-623-0703)

山形市ホストタウン応援団 入会申込書

必要事項に○印または記入をお願いします。(年齢は申込日現在でご記入ください)

【申込日】令和 年 月 日

会員区分	個人 ・ 団体		
<個人会員の方>			
ふりがな		年齢	
入会者氏名			
住 所	〒 -		
連 絡 先	電 話 ())	
	メールアドレス())	
<団体会員の方>			
団 体 名			
代 表 者 職 ・ 氏名			
住 所	〒 -		
担当部署名			
担当者氏名			
担当連絡先	電 話 ())	
	メールアドレス())	

※ご提供いただきました個人情報(団体会員の団体名を除く)は、活動報告や各種ご案内などを送付するためにのみ使用します。(山形市個人情報保護条例に基づきます)

※会費等はありません。

※管理欄(記入しないでください)

管理番号	
------	--