

入会申込書

佐渡ジオパークガイド協会

年 月 日

会長

様

住所: _____

氏名: _____ (印)

私は佐渡ジオパークガイド協会の目的に賛同し、規約・規則を遵守して活動に参加いたしたく、下記の通り入会を申し込みます。

会員登録事項

登録に当たり、住所・電話番号・メールアドレスを会員相互に公開することの「可・否」を○で囲ってください (事務局)

氏名	ふりがな		変更等事務局使用欄
住所	〒 952- 新潟県 佐渡市	* 会員公開	
		可 否	
携帯電話	電 話 番 号	* 会員公開	
		可 否	
		可 否	
固定電話		可 否	
FAX		可 否	
携帯	メー ル ア ド レ ス	* 会員公開	
		可 否	
パソコン		可 否	

<事務局記載欄>

* ご記入いただいた個人情報につきましては、佐渡ジオパークガイド協会の活動並びに運営のために必要な範囲でのみ利用し、それ以外の目的には使用いたしません。

入会承認日	年 月 日	No.	退会年月日	年 月 日
-------	-------	-----	-------	-------