

電話予約会員登録申請書

特定非営利活動法人瀬戸内市体育協会 様
 瀬戸内市教育委員会 様

私は、電話予約会員に登録されたいので、次のとおり申請します。

申請年月日 平成 年 月 日

会員種別 (該当に○をして ください)	A 瀬戸内市内 個人 (市外在住者で市内 在勤(学)者含む)		C 瀬戸内市外 個人	
	B 瀬戸内市内 団体		D 瀬戸内市外 団体	
フリガナ				
氏名又は団体名				
個人の場合	生年月日	年 月 日	年齢	歳
			性別	男・女
団体の場合	代表者名			
住 所 (団体は所在地)	〒			
電話番号 (連絡できる電話)				
市外在住者で市内在 勤(学)者の場合の 勤務先又は学校名	勤務先(学校)名 所在地 電話番号			

※Bの瀬戸内市内団体の場合、名簿(住所入り等)を添付してください。半数以上の方が市内在住者又は市内在勤(学)者であることが要件となります。

事務局記入欄 (申請者は記入不要)	受付日 平成 年 月 日 受付者名	会員番号	—
備考			