

おむすびくらぶ登録申込カード

○出逢い応援事業「おむすびくらぶ」では、会員登録制で、活動を進めます。この登録申込カードは入会後の相手会員への紹介等の業務で使用します。

○申込みを希望される方は、下記の項目にご記入の上、申込先に持参または郵送してください。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢 歳
現住所	〒		
電話番号	自宅・携帯電話	-	-
職業	・会社員 ・団体職員 ・自営業 ・公務員 ・その他()		
ひとこと PR	例「ボランティア活動が生きがいです！」		
おむすびくらぶからのお知らせを お送りしても良いですか？		はい ・ いいえ	

平成 年 月 日

立山町社会福祉協議会会長 様

3ページ(右頁)の、出逢い応援事業「おむすびくらぶ」のしくみを理解したうえで、この事業に登録申します。

本人署名

印

[申込先]

〒930-0221 立山町前沢1169
立山町社会福祉協議会内 おむすびくらぶ宛

事務局受付欄：