

筑波山ガマ口上保存会

筑波山ガマ口上保存会入会申込書

\* 必須項目

申込日*	年 月 日		
会員種別*	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 準会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員 口数:
団体名			
ダンタイムイ			
お名前*			
オナマエ*			
ご住所* 〒	〒		
都道府県名			
市町村名・町名番地			
ビル・建物名・部屋番号等			
電話番号* 日中に連絡が取れる	— —		
メールアドレス*	@		
趣味等			
その他	(ボランティア保険入会の際に利用します)		
生年月日	年 月 日		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
保護者署名* 準会員のみ必須			

参照：筑波山ガマ口上保存会会則

事務局使用欄
--------

ご不明な点につきましては、事務局へご確認をお願いいたします。

MM240429