

ねりま子育てネットワーク会員カード（個人用）

個 No. _____

登録年月日

年 月 日

会員名						
連絡先	〒					
	TEL			FAX		
	Mail					
	URL					
連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール					
分類	<input type="checkbox"/> 個人（子育て中） <input type="checkbox"/> 個人（賛同者） <input type="checkbox"/> 専門家 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
所属グループ名	※参加しているグループ・団体などがあればご記入ください。					
備考						
会費納入欄	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H31年度

太枠内のみご記入ください。

2014.04

この個人情報はねりま子育てネットワーク内の事務手続きに限り利用いたします。