

NPO法人棚田LOVER's応援団（会員）入会申込書

私は、NPO法人棚田LOVER's応援団（会員）入会規約の規約に同意し、

団体正会員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
団体名			
設立年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
団体住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	
フリガナ			
担当者名			
フリガナ			
担当者住所	〒 都道 府県		
T E L		Eメール	