

まちだサポーターズ入会申込書

まちだサポーターズ事務局 御中

私は、「まちだサポーターズ 会員規約」に同意し、まちだサポーターズへの入会を申し込みます。

申込年月日	年 月 日	
氏名	(フリガナ)	性別
	(ローマ字)	
生年月日	年 月 日	
住所	〒	
電話番号		
F A X		
メールアドレス		
ご入会の動機		
その他		
保護者同意欄 (未成年の方のみ)	まちだサポーターズへの入会及び活動の参加について同意します 保護者の方の署名：	

【お申込み先・お問合せ先】

まちだサポーターズ事務局（町田市文化スポーツ振興部スポーツ振興課）

電 話：042-724-4036／FAX：050-3101-0488／メール：mcity3870@city.machida.tokyo.jp

所在地：〒194-8520 東京都町田市森野 2-2-22 町田市役所 10 階 1005 窓口