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 |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| 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