

おむすびくらぶ登録カード

この登録カードは入会後の相手会員への紹介などの業務で使用します。
♡登録用に、下記の項目をお書きください。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢 歳
現住所	〒		
電話番号	自宅・携帯電話	-	-
E-mail アドレス			
職業	会社員 団体職員 自営業 公務員 営業 生産・製造 研究・開発 金融 建築・土木 サービス関連 医療・福祉 その他（ ）		
ひとことPR	例「ボランティア活動が生きがいです！」		
おむすびくらぶからのお知らせを お送りしてもいいですか？	はい ・ いいえ		

令和 年 月 日

立山町社会福祉協議会会長 様

出逢い応援事業「おむすびくらぶ」のしくみを理解したうえで、この事業に登録します。

本人署名 _____ 印 _____