

とやま棚田ネットワーク会員申込書

とやま棚田ネットワーク会長 殿

とやま棚田ネットワーク会員規約に同意し、会員として活動に参加を希望します。

令和 年 月 日		
フリガナ	年齢	性別
お名前		男・女
フリガナ		
ご住所 〒		
電話番号		
ご職業		
メールアドレス（メールによる情報配信希望の場合にご記入ください）		

※ご記入いただきました個人情報は、とやま棚田ネットワークに関するイベント等の情報伝達
以外には使用いたしません。