

## 群馬県里親の会入会申し込み書(正会員)

私は群馬県里親の会の会則に同意し会員になることを申し込みます。

申し込み日 平成 年 月 日

\*□には✓印を付けて下さい。

\*住所、電話番号などの変更がありましたら、必ず事務局までご連絡下さい。

ふりがな 里父 氏名	----- 印	生年月日	T・S 年 月 日生
ふりがな 里母 氏名	----- 印	生年月日	T・S 年 月 日生
住所	〒 市・郡		
TEL	TEL ( )	FAX ( )	携帯 ( )
Eメール	<input type="checkbox"/> メーリングリストに参加します <input type="checkbox"/> メーリングリストに参加しません		
里子委託状況 (申し込み時)	<input type="checkbox"/> 里子委託があります <input type="checkbox"/> 里子の委託がありません		
※連絡先情報の取り扱いについて	<input type="checkbox"/> 本会会員に連絡先を教えてもかまわない <input type="checkbox"/> 連絡先は事務局で利用するのみにしてほしい(会員でも教えないでほしい)		
その他 (ご要望)			

### ※連絡先の取り扱いについての留意点

「本会会員に連絡先を教えてもかまわない」に✓印をつけた方の連絡先情報を「里親活動の目的で活用する」ことを前提として他の会員にお伝えすることがあります。尚、他の会員の連絡先情報を聞くことができるのは「本会会員に連絡先を教えてもかまわない」に✓印をつけた方のみとします。

※ここに記載された個人情報は、本会事業以外の目的では使用いたしません。

# 群馬県里親の会入会申込み書(賛助会員)

群馬県里親の会会長 様

申し込み日 平成 年 月 日

- \*新規・継続のどちらか一方口に、✓印を付けて下さい。
- \*住所などの変更がありましたら、必ず事務局までご連絡下さい。

団体賛助会員	法人名			
	事業所名			
	事業所長名			
	住所	(〒 - )		
		電話		FAX
Eメール				
個人賛助会員	氏名			
	職業			
	住所	(〒 - )		
		電話		FAX
		Eメール		

## 事務局記入欄

入金確認日	年 月 日	入金額	円
-------	-------	-----	---

※ここに記載された個人情報は、本会事業以外の目的では使用いたしません。