

長久手市郷土史研究会 入会申込書

年 月 日

一般社団法人長久手市郷土史研究会

理事長様

長久手市郷土史研究会公式ホームページの募集案内を確認しましたので入会を希望します。

ご芳名 :

ご住所 :

ご連絡先 :

・電話 :

・メールアドレス :

生年月日 :

※記載頂きました個人情報は、当会の運営以外には使用いたしませんのでご安心ください。

◇ご一緒に活動・ご興味がある活動をチェック下さい(複数チェック可)

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 会報編集 | <input type="checkbox"/> 全体学習 |
| <input type="checkbox"/> 歴史探訪 | <input type="checkbox"/> 長久手町史研究 |
| <input type="checkbox"/> 史跡ガイド | <input type="checkbox"/> ネット広報部 |
| <input type="checkbox"/> 資料展示 | |

◇その他、ご質問などございましたらお書きください。

