

# 会員入会申込書 (個人・団体 いずれかに○印をお願いします。)

ふりがな			
お名前			
所属	団体会員のみ		
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
その他 (当協議会へのご希望・ご要望等ご記入ください。)			

必要事項をご記入の上、下記協議会まで郵送またはFAXしてください。  
 皆様からいただいた個人情報には本協議会の運営以外には使用しません。  
 皆様からいただいた個人情報は、本協議会の運営以外には使用致しません。

お申込は

●郵送の場合

〒514-0003 三重県津市桜橋2丁目142 三重県教育文化会館1F  
 一般社団法人 三重県障がい者就農促進協議会  
 会員入会申込係

●FAXの場合

059-253-3359