

# 白神ぶな倶楽部 入会申込書

申込月日：平成 年 月 日

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -  ※ 都道府県よりお書きください
連絡先電話	
連絡先FAX	
性別	男性 女性
生年月日	昭和 年 月 日生 平成
メールアドレス (お持ちの方)	@

差し支えなければ、以下のアンケートにもご記入下さい。

当センター主催の「自然体験事業」に参加したことがありますか。
ある ない
上の質問で ある と回答された方で、感想等がございましたらお聞かせ下さい。
「ぶな倶楽部」への質問・ご要望がございましたらお知らせ下さい。