

白神ぶな倶楽部

入会申込書

申込月日：令和 年 月 日

ふ り が な			
お 名 前			
ご 住 所	〒 ー ※ 都道府県よりお書きください		
ご 連 絡 先 電 話 番 号			
緊 急 時 連 絡 先	※ご本人様以外でお電話が繋がる方 (続柄)		
性 別	男 性 ・ 女 性	血 液 型	型
生 年 月 日	(S ・ H ・ R)		
メ ー ル ア ド レ ス (お 持 ち の 方)	@		

差し支えなければ、以下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

上の回答で ある と回答された方で、感想等ございましたらお聞かせください。

「ぶな倶楽部」への質問・ご要望がございましたらお知らせください。