

平成 年 月 日提出

(公財)小金井市体育協会  
平成 年度 加盟団体登録用紙

団体名	小金井市
-----	------

【団体長】

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail		携帯電話	
携帯 mail			

【連絡責任者】

ふりがな				
氏名				
住所	〒			
電話番号		FAX番号		
E-mail		携帯電話		
携帯 mail				
体協からの連絡 手段の優先順位	電話	FAX	E-mail	携帯電話
	( )	( )	( )	( )
※ 一般の方から 問合せが あった場合の 対応方法 (□にレ)	<input type="checkbox"/> 直接、電話番号・E-mail・携帯番号 を伝えてください。 <input type="checkbox"/> 団体から直接折り返し連絡をします。 <input type="checkbox"/> その他( )			

- 利用目的① ご記入いただいた内容は、(公財)小金井市体育協会に関する連絡や活動にのみ使用します。それ以外の目的に使用することはありません。
- ② 一般の方からの問合せに対し、連絡責任者の方の電話番号等をお伝えすることがあります。 ※ 欄に必ずご記入ください。
- 連絡事項① 上記記載内容に変更があった場合は、すみやかに体育協会事務局へご連絡ください。
- ② (公財)小金井市体育協会からの送付資料等は、基本的に連絡責任者に送付されます。