

# (公財)小金井市体育協会 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			
※ 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・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へ送付します。データ送付する場合がありますので、必ず、体協事務局のアドレス(k.taikyo@gmail.com)の受信許可設定をして下さい。