

この申込書にご記入の上、ファックスにてお申し込みください。
 ファックス送付先：東京栃木県人会事務局（栃木県東京事務所内）
 ファックス番号：03-5210-6825

西暦 年 月 日

東京栃木県人会入会申込書

ふりがな 氏名		性別	男女
生年月日	西暦	年	月 日 (才)
現住所	〒		
電話番号	(自宅) (携帯)		
メールアドレス			
メールが配信希望の有無	有 無 ※希望する方を○で囲んでください。		
勤務先	TEL _____		
役職名			
会員区分	下記①～③のいずれか該当する欄をご記入ください。		
	①ご自身が栃木県出身であるか在住・在勤された方 出身市町村名：		
	②父母又は配偶者が栃木県出身である方 出身市町村名：		
	③会員から推薦を受けた方 推薦者氏名		
会員名簿への掲載希望	会員名簿（隔年発行）には、氏名・現住所の市区町村名・出身市町村名を記載します。このほか、次の事項の掲載に同意される場合は□欄をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 現住所の番地まで <input type="checkbox"/> 電話番号（ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯） <input type="checkbox"/> 職業又は勤務先		
留意事項	<input type="radio"/> 後日、年会費の払込用紙をお送りしますので、最寄りの郵便局でお納めください。 <input type="radio"/> 年会費が未納の場合は、会報、名簿等の発送を見合わせさせていただきますので御了承願います。		

◆ 記載いただいた個人情報は、東京栃木県人会の会員データベース作成、各種ご案内の発送など、当会の事業の実施のみに使用させていただきます。