

※記入必須
チェックして
ください。

※規約を読み、同意します。

※会員条件（会員規約「3.会員条件」参照）を全て満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

| | | | |
|---|--|------------|--------------|
| ※フリガナ ※申込者氏名 | ※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 | ※性別 男・女 | ※年齢 (満 歳) |
| ※郵便番号 〒 381 - | ※住所 下高井郡山ノ内町 | | |
| 地区（○を付けてください） 裏落合・表落合・下須賀川・高井富士・土橋・中須賀川・乗廻・八丁原 苗間・丸山・小丸山・竜王・本郷・横倉・宇木・前坂・高社山・上条・湯田中 | | | |
| ※固定電話か携帯電話 どちらかに必ず記入してください。 () - | 携帯電話番号 お持ちの方はご記入お願いします。外出時ご持参いただくとご連絡がスムーズです。 () - | | |
| Eメールアドレス（携帯電話推奨） Eメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。 | | | |
| ※自宅から最寄りの停留所（別冊のパンフレットからご自宅最寄りの停留所をお選びいただき、ご記入ください。） 停留所名 () | | | |

※番地までご記入ください。

緊急連絡先 ご家族、ご近所等、できるだけご記入ください。

| | | |
|----|----|------------|
| 氏名 | 続柄 | 携帯電話 () - |
|----|----|------------|

申込者とは別に会員登録される方がいればその方のお名前をご記入ください。

| 会員番号 業務担当記入 | ※フリガナ | ※生年月日 | ※性別 | お持ちの携帯電話番号 | |
|----------------|-------|------------------|-----|------------|--|
| | ※氏名 | | | メールアドレス | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | 男・女 | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | 男・女 | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | 男・女 | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | 男・女 | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | 男・女 | | |

申込・問合せ

お手持ちの封筒にて下記住所に郵送、もしくはご持参ください。

〒381-0498 山ノ内町役場 未来創造課 ※住所の記載は不要です
TEL : 0269-33-3113 FAX : 0269-33-4527