まちの庭　入会人の会・いばらき園芸療法研究会（ＩＨＴ）**入会申込書**

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 |  | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年 　 月　 日 | よろしければご職業・職種 | | |
| ご連絡方法 | ・Eメール→FAX→携帯、TELの順でご連絡させていただきます。  ・緊急の際は携帯にかけさせていただく事もございます。 | | | |
| 連絡住所  （自宅or職場） | 〒 | | | |
| 連絡先  （自宅or職場） | ＴＥＬ  ＦＡＸ  携帯 | | | |
| Ｅメールアドレス | PC・携帯など複数お書き下さい。 | | | |

＊当会が知りえた個人情報は、当会の運営などを行うための必要な範囲内で利用します。ご本人の承諾が無い限り、上記目的の範囲を超えての利用や第三者に開示・提供することはありません。（法令に定める場合を除く）なお、当会が求める必須の個人情報をご提示いただけない場合、適切なサービス提供ができなくなる場合があります。

IHTIHTIHT　　お問い合わせは　　IHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHT

まちの庭　入会人の会　／　いばらき園芸療法研究会（ＩＨＴ）

ＴＥＬ／ＦＡＸ０２９７－４５－６３９２　携帯：０９０－６３４３－４２６０（いずれも代表）

Eメール [ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp](mailto:ibaraki-ht@isis.ocn.ne.jp)

URL <http://iht.main.jp>