

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。		

* 当会が知れた個人情報、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 IHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHTIHT

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

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