

一般社団法人 町田市観光コンベンション協会 入会申込書

申込年月日（西暦） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<団体>

団体名	(フリガナ)	
代表者名	役職名	
	(フリガナ) 氏名	
連絡送付先	所属・役職名	
	(フリガナ) 氏名	
	所在地	〒
電話	FAX	E-mail
( )	( )	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
団体会員	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円

<個人>

氏名		
連絡先住所	〒	
電話	FAX	E-mail
( )	( )	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
個人会員	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円

個人会員の場合、HP等にご芳名掲載に関し  同意します  同意しません(レ点)

送付先

FAXの場合

**042-724-1952**

郵送の場合

〒194-0013

町田市原町田 4-10-20 ぽっぽ町田 1F

町田市観光コンベンション協会 宛

窓口持参

(※本情報は目的以外には使用せず、情報管理には当協会が責任をもって当たります。)