

『置賜地域みんなで子育て応援団』賛助会員申込書

令和 年 月 日

「置賜地域みんなで子育て応援団」の趣旨に賛同し、**賛助会員として**入会します。

会員区分	個人	団体
住所 (所在地) 連絡先	郵便番号 _____ 住所 _____ 電話番号 _____ F A X 番号 _____ E-mail _____ @ _____ (必須) ※ 各種情報を電子メールでお知らせするため、 電子メールアドレスは必須 とさせていただきます。	
氏名 (名称)		(団体の方は担当者名 _____)
ホームページ等での紹介	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない

申込み方法 (次のいずれかの方法により送付してください)

- 電子メール yokitamakodomo@pref.yamagata.jp
- F A X 番号 0 2 3 8 - 2 4 - 2 0 1 6 (そのまま F A X してください)
- 郵 送 〒992-0012 米沢市金池七丁目 1 - 5 0
山形県置賜総合支庁子ども家庭支援課
(置賜地域みんなで子育て応援団事務局)