中部盲導犬協会支援センター「アイちゃん倶楽部」入会申込書

申込年月日：　　年　　月　　日

会員No.

フリガナ

氏　名

写真
※必ずお願いします

フリガナ

〒

住　所

TEL：　　（　　）

FAX：　　（　　）

生年月日：　　年　　月　　日（　　歳）

性　別：　　男　・　女

携　帯：

メールアドレス：

※当支援センター（**@chubu-guidedog-support.jp**）からのメールが受信できるように設定をお願いします。

緊急連絡先：　氏名（　　）　続柄（　　）　電話番号（　　）

※日中に連絡可能な先を記入お願いします。

職業(学校)：

★ご連絡させていただく際のご希望連絡方法に○をつけてください。

（1）電話　　（2）メール　　（3）ＦＡＸ

★参加可能な日に○をつけてください。（何かございましたら備考欄にご記入ください）

月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　祝日

備考：

その他・メッセージなど

☆入会年月日(会員証発行日)：　　年　　月　　日　★更新連絡：　　年　　月　　日

【個人情報の取り扱いについて】

この情報を支援先である「社会福祉法人 中部盲導犬協会」に情報提供をしてもよろしいですか。　　はい　・　いいえ

※当支援センターで保有しております個人情報は、セキュリティ管理に努め、上記以外の第三者に対しての提供・開示は一切行いません。

郵送先：〒455-0066 名古屋市港区寛政町三丁目41番地1 社会福祉法人 中部盲導犬協会 支援センター係