

CTF 松阪入会申込書

申込日	平成.....年.....月.....日				
住所	〒.....				
団体名				
ふりかな 氏名				
電話番号	FAX 番号	携帯電話
e-MAIL アドレス				
ハンドルネーム (お使いの方)	<input type="checkbox"/>	CTFのメーリングリストに参加します		
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> ワーク会員		
松阪市社会福祉協議会ボランティアセンターに、現在→ <input type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 既登録 (<input type="checkbox"/> 団体、 <input type="checkbox"/> 個人)					
紹介者 (勧誘 CTF 会員名 :)					