埼玉県環境部みどり自然課　行き（FAX：048-830-4775）

彩の国みどりのサポーターズクラブ会員登録申込書

令和　　年　　月　　日

いずれかに○をつけてください。

彩の国みどりのサポーターズクラブ会員の登録を（個人・団体・企業）で申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| (企業・団体の場合は代表者名もご記入ください) | 【生年月日】　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 連絡先 | 　 | 〒　　　－ |
| 電話・FAX | 【電　話】【ＦＡＸ】 |
| e-mail |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ(ＵＲＬ) |  |
| 現在取り組んでいるまたは今後取り組む予定の緑の保全・創出に関する活動 |  |
| 【個人で申込まれる方】ご家族も会員登録したい場合は、その方の氏名等をご記入ください。【企業・団体で申込まれる方】７名以上で申込まれる場合は、別途名簿を作成して、申込書に添付してください。 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

※　いただいた個人情報はこの事業の目的以外に使うことはありません。

登録番号：