

ベジきっちゃん ご利用申込書

ご利用支店名: _____ 支店

営農生活センター内 組合員福祉課 行き

FAX: 757-1338 TEL: 757-1574

教室・イベント名

開 催 日 年 月 日

代 表 者 名	
代 表 者 住 所	〒 - -
代 表 者 電 話 番 号	- -
その他参加者 氏 名	
参 加 申 込 日	年 月 日
備 考	

※お申込みの際にお送りいただいた個人情報は、ベジきっちゃんでの教室・イベント開催に関する業務以外への使用はいたしません。

※ベジきっちゃんで行われる教室・イベント等の様子は写真撮影し、広報誌・ホームページ等への掲載など、広報活動に使用する可能性がございます。あらかじめご了承ください。

JA十日町 生活福祉部 組合員福祉課

担 当 : 齊木 直美 ・ 小田 志穂

FAX: 757-1338 TEL: 757-1574