

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

参加者名	
年 齢	歳
職業・学校名	
保護者名	※小学生以下の方が参加する際は、保護者の同意が必要です。
住 所	〒
電 話 番 号	- -
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、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あります。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