

松本地域子ども文庫・おはなしの会連絡会 入会希望用紙

「松本地域子ども文庫・おはなしの会連絡会」の趣旨に賛同し、入会を希望いたします。

申し込み月日	令和 年 月 日
希望会員区別	いずれかに○ 本会員 賛助会員
団体名	
発足年月	年 月
人数	名
代表者氏名	
代表者連絡先	<住所>〒 <TEL> <FAX>
担当者氏名 連絡先	※ 担当者が代表者と異なる場合 <氏名> <住所>〒 <TEL> <FAX>
活動場所 ・ 活動回数 ・ 活動内容など	

- ※ 活動の様子について、詳細がわかるような書面がありましたら、別途添付していただいても構いません。
- ※ 郵送またはFAXにてお申し込みいただくか、中央図書館もしくは各分館へ直接ご提出下さい。
- ※ 記載いただきました個人情報、本会の連絡の目的以外には使用いたしません。
- ※ なお、いずれの会員の場合も入会にあたっては、代表者会の承認を必要とします。
お申し込みいただいた団体へは、後日ご連絡を差し上げます。