

須賀川サポーターズクラブ入会申込書



お名前【必須】	(フリガナ)	スカガワ タロウ
	須賀川 太郎	
生年月日【必須】	昭和・平成・令和	30年 1月 1日
ご住所【必須】	[〒962-8601]	※建物名・部屋番号まで記入してください。
	福島県須賀川市八幡町135番地	
職業	公務員	
出身地(市町村名)【必須】	福島県須賀川市	
電話番号【必須】	0248(88)9145	
FAX番号	()	
メールアドレス		
ご入会の動機【必須】	当てはまるものに☑チェックしてください。(複数回答可)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 1 出身だから <input type="checkbox"/> 2 興味・関心があるから <input type="checkbox"/> 3 仕事などでかかわりがあるから <input type="checkbox"/> 4 訪れたことがあるから <input type="checkbox"/> 5 友人・親せきがいるから	
須賀川サポーターズクラブを 何で知りましたか？【必須】	当てはまるものに☑チェックしてください。(複数回答可)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 1 募集チラシ <input type="checkbox"/> 2 友人・親せきのすすめ <input type="checkbox"/> 3 会員のすすめ <input type="checkbox"/> 4 市ホームページやソーシャルメディア	

※ご記入いただきました個人情報本事業以外には使用いたしません。

連絡先 須賀川サポーターズクラブ事務局(須賀川市商工観光課)
 〒962-8601 福島県須賀川市八幡町135番地
 (郵送の場合、住所は不要です)

TEL 0248-88-9141

FAX 0248-72-9845

E-Mail shoukou@city.sukagawa.fukushima.jp