

入会申込書

会費支払い方法 (事務所に持参 振り込み)

○をつけてください。

配布物受け取り方法(事務所に来る 郵 送)

サークル名			
住 所	〒		
TEL/FAX			
メールアドレス	携帯	PC	
名前・おとな			
名前・こども		生年月日	

※頂いた個人情報は他の目的で利用することはありません。

NPO法人 子ども文化NPO M・A・T TEL/FAX 03-3397-5152