

よりん彩ネット利用申込書 (団体用)

平成 年 月 日

鳥取県男女共同参画センター所長 様

下記のとおり申込みます。

ふりがな 団 体 名				
代表者職氏名	職名		ふりがな 氏名	
	住所	〒		
連 絡 先	担当者	職名	ふりがな 氏名	
	住 所	〒		
	電 話			
	F A X			
	メールアドレス			
送 付 先  連絡先に同じ ( ) ※連絡先に同じ場合は記入不要	宛 先	職名	ふりがな 氏名	
	住 所	〒		
	電 話	( )	-	
	F A X	( )	-	
	メールアドレス			
情報を受け取る方法 ※希望されるものに「O」をし て下さい。	① 郵送のみ			
	② メールのみ			
	③ 郵送及びメール (同じ内容を郵送とメールで受け取る)			
	④ 広報紙のみ郵送 (講座案内や事業案内はメール)			
備 考				