**園芸療法みどりの会　入会申込書**

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| Eメール | （緊急の際は携帯にかけさせていただく事もございます） |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | ＴＥＬ携帯 |

＊当会が知りえた個人情報は、当会の運営などを行うための必要な範囲内で利用します。ご本人の承諾が無い限り、上記目的の範囲を超えての利用や第三者に開示・提供することはありません。（法令に定める場合を除く）なお、当会が求める必須の個人情報をご提示いただけない場合、適切なサービス提供ができなくなる場合があります。

【お問い合わせ・申込先】

ＨＴみどりの会事務局

Eメール ht.midorinokai@gmail.com