

# 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](mailto:ht.midorinokai@gmail.com)