

# 栄町ふれあいセンター市民協議会参加申込書

栄町ふれあいセンター市民協議会殿

年 月 日

本人欄

|   |                   |       |         |
|---|-------------------|-------|---------|
| ふりがな                                      |                   |       |         |
| 氏名  |                   |       |         |
| 住所  | 〒<br>東村山市 町 丁目 番地 |       |         |
| 電話  |                   | ファックス |         |
| 年齢  |                   | 生年月   | S・H 年 月 |
| E-mail                                    |                   | 性別    | 男 女     |
| ※ 栄町ふれあいセンター市民協議会参加に対する思いや抱負等ご自由にお書きください。 |                   |       |         |

## <参加手続きのきまり>

当ふれあいセンターは市民協議会によって運営されています。  
地域住民相互の信頼に基づき、住民の交流を促進し、住みよい街づくり、地域文化の振興を図ることに賛同される方で、市民協議会の会員となり、運営に関わっていただける方がいらっしゃいましたら、この用紙にご記入の上、栄町ふれあいセンターに提出をお願い致します。

## 栄町ふれあいセンター

〒189-0013 東村山市栄町2丁目25番地5  
電話 042-390-3283  
FAX 042-390-3284

栄町ふれあいセンターでは、会員の連絡先の把握のため、住所・氏名・連絡先等の記入をお願いしております。  
上記の目的以外には個人情報を使用いたしません。  
いただいた個人情報は法令に基づき適切に管理しています。