



茨城県霞ヶ浦環境科学センターサポーター登録申込書

年 月 日

茨城県霞ヶ浦環境科学センター長 殿

下記のとおり，申込みます。

フリガナ
団体名

代表者氏名

	会員No
団体住所	(〒 -)
担当者氏名	
電話番号	
WEBメールアドレス	
イベント等の 情報受取希望	(希望するものに○を付けてください) 有 (WEB メール) 有 (郵送) 無