



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。

住 所 (〒 -)

フリガナ
氏 名

	会員No
電 話 番 号	
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
	WEB メールアドレス :

※登録申請者が中学生以上で18歳未満の方の場合は、保護者の氏名・連絡先を記載してください。

フリガナ 保護者氏名 :	保護者電話番号 :
-----------------	-----------

※登録申請者が小学生以下の方の場合は、保護者の同意を得てください。

上記の者が、茨城県霞ヶ浦環境科学センターサポーターへ登録することについて同意します。

年 月 日

(保護者)

住 所 (〒 -)

フリガナ
氏 名

電話番号