

第3回 「JAグループ徳島ハートプロジェクト」 参加申込書

（ふりがな） 氏名 【必須】	
	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 （ 歳）
所属JA	
T E L 【必須】	
携 帯	
メー ル	
住 所 【必須】	〒

提出期限：平成29年2月10日（金）必着

FAX：088－637－0003

【個人情報について】……

※JA徳島中央会事務局限りとします。

- (1)ご提出いただいた個人情報は、当プロジェクトにおける名簿作成、受付等、運営に必要な範囲でのみ使用します。
- (2)参加申込の報告については、該当者の個人情報について本人の同意を得る必要があることにご留意下さい。



〈お問い合わせ・事務局〉

JA 徳島中央会 統合 JA 推進室地域活性化支援 G

〒770-0011 徳島県徳島市北佐古一番町5番12号

TEL：088－634－2338 FAX：088－637－0003 E-mail：seikatsu@tokuchu-ja.or.jp