

## 栄町文化財サポーター登録カード

登 録 日	令和            年            月            日		
ふ り が な			男
氏            名			女
住            所	〒            —		
生 年 月 日	大    昭    平            年            月            日		
自 宅 電 話	—    —	FAXの 有    無	有    ・    無
携 帯 電 話	—    —	FAX 番号	
E-mail アドレス			
職            業			
参加したい 活動等			
活動可能な曜日や 時間帯について			

※個人情報は、栄町文化財サポーター支援事業に関する事以外には使用しません。