

日の出町観光サポータ登録申込書

私は日の出町観光協会の趣旨に賛同し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和5年 月 日

| | |
|--------|----------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 性別 | 男性・女性 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| フリガナ | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-MAIL | |
| フリガナ | |
| 勤務先名 | |
| フリガナ | |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 | |

観光サポータとして、こんな活動がしてみたい。こんなことができます。などご自身のPRをお書きください。

お仕事等で平日は活動が難しいなど、制限がある事柄をお書きください。

