

F A Xまたは郵送にてこの用紙をお送りください

大阪スローフード協会

F A X 06-6365-8719

こちゃんとフレンズ事務局御中

## こちゃんとフレンズ登録申込書

申込日 年 月 日( )

下記のとおり大阪スローフード協会こちゃんとフレンズ登録を申し込みます

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

性 別 (男・女)

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

T E L ( ) F A X ( )

E - m a i l \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

「こちゃんと」をどこでお知りになりましたか( )

大阪スローフード協会の情報をご希望の方は希望するに をして下さい。

1. 希望する( ) 2. 希望しない( )

ご署名

印

\_\_\_\_\_

ご署名のないものは受理されません

大阪スローフード協会 こちゃんと事務局

〒530-0047 大阪市北区西天満 5-14-7 和光ビル 8F

T E L 06-6365-8631 F A X 06-6365-8719

\* 本申込書により当協会が入手した個人情報は、「こちゃんと」に関する情報提供の目的で使用するものです。

登録者の同意なしに目的以外に使用したり、業務委託先以外の第三者に開示・提供することはございません。

\* こちゃんとフレンズは大阪スローフード協会会員ではありません。