

様式第1号

個人

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	
申込日	年 月 日
備考	

\*下記については、登録申請者が14歳未満の方に限り、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

住 所

氏 名

連絡先