|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 年　齢 | | | 性　別 | おいしい食の応援隊登録地区  （希望地区に○　複数選択可） |
| 代表者氏名 |  | |  | | |  |
| ① 馬路　　 　　　② 世木  　　　③広野・大簾 　　④ 神谷 |
| 〒  住所 | | | | | | |
| 自宅電話番号 （　　　）　　　　― |
| 携帯電話番号 （　　　）　　　　― | | | | | | | F A X （　　　）　　　　― |
| メールアドレス（携帯・パソコン）（どちらかに○） | | | | | 案内送付（どちらかに○）  メール　・　郵送 | |  |
| ふりがな | |  | | 年　齢 | | 性　別 | 住所・自宅電話番号・FAX・メールアドレス・応援隊登録地区等、代表者と異なる場合記入ください。 |
| 氏 名 | |  | |  | |  |
| 携帯電話番号 （　　　）　　　　― | | | | | | |
| ふりがな | |  | | 年　齢 | | 性　別 | 住所・自宅電話番号・FAX・メールアドレス・応援隊登録地区等、代表者と異なる場合記入ください。 |
| 氏 名 | |  | |  | |  |
| 携帯電話番号 （　　　）　　　　― | | | | | | |