NPO法人ユメソダテ　傾聴申込書

NPO法人ユメソダテ理事長 様

申込年月日:　　　　　　年　　　月　　　日

私はNPO法人ユメソダテの目的、事業内容及び個人情報保護方針に賛同し、傾聴を申し込みます。傾聴結果の公表については、現在のところ、以下のように希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 | 年齢・地域 | 写真 | 動画 |
| 可　　・　　否 | 可　　・　　否 | 可　　・　　否 | 可　　・　　否 |

具体的には、法人担当者と良く話し合った上で、自らの意思で決定します。また、この法人で知り得た個人情報、公開前の事業情報を他言しないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  お名前(必須) |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日生 |
| 電話(必須)・FAX | 電話　　　（　　　　）　　　　　FAX　　　　（　　　） |
| ふりがな  ご住所(必須) | 〒  　　　　　都道府県　　　　　市区町村 |
| E-mail(必須) |  |
| URL |  |
| 関心分野等 |  |
| 備　考 |  |