

三面川鮭有効利用調査 調査員申込書

令和 年 月 日

下記により調査員に申し込みします。

郵便番号	〒			
住 所	アパート名			
ふりがな 氏 名	正組合員	<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>
	准組合員	<input type="checkbox"/>	小・中学生	<input type="checkbox"/>
生年月日	令和	・ 昭和	・ 平成	年 月 日
電話番号				
緊急時連絡先				
郵便番号	〒			
住 所	アパート名			
ふりがな 氏 名	正組合員	<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>
	准組合員	<input type="checkbox"/>	小・中学生	<input type="checkbox"/>
生年月日	令和	・ 昭和	・ 平成	年 月 日
電話番号				
緊急時連絡先				
郵便番号	〒			
住 所	アパート名			
ふりがな 氏 名	正組合員	<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>
	准組合員	<input type="checkbox"/>	小・中学生	<input type="checkbox"/>
生年月日	令和	・ 昭和	・ 平成	年 月 日
電話番号				
緊急時連絡先				
郵便番号	〒			
住 所	アパート名			
ふりがな 氏 名	正組合員	<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>
	准組合員	<input type="checkbox"/>	小・中学生	<input type="checkbox"/>
生年月日	令和	・ 昭和	・ 平成	年 月 日
電話番号				
緊急時連絡先				

グループで参加の場合
4名以上は明示し、別
紙を添付。

10月調査希望日

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木

11月調査希望日

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	

- ※ 申込期限は8月31日（土）まで。定員を超えた申込日は抽選となります。全員に可否の通知が送付されます。
- ※ 住所はアパート名、号室まで正確に記入して下さい。
- ※ 調査日の変更は決定後でも定員に達していない日は可能です。

申込先	住所	〒 958-0862 新潟県村上市若葉町15番1号
	FAX	0254-53-0699
	Eメール	miomotegyokyo@cc.wakuwaku.com