

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 スコーレ家庭教育振興協会 マスターズ 御中

私は、スコーレ・マスターズに入会いたします。

ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	〒 -	電話/Fax	/
住所 (自宅)		携帯電話	
		Eメール	

地区・ブロック責任者記入欄

※ メールアドレスは必須でお願いします。

地区名 _____

※ ご記載いただいたメールアドレスには、「マスターズ・メールニュース」を配信させていただきます(毎月初一回)。その他、研修等必要なご案内を適宜お知らせいたします。

紹介者 _____

※お預かりした個人情報はスコーレマスターズの活動目的に沿って利用し、それ以外の目的には利用いたしません。