**賛助所員　申込書**

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 (団体名) |  |
| フリガナ |  |
| ご連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 年会費（○）を記入 | (　) 個人　5000円(　) 団体　10,000円 |

※ 個人情報は、法律に定める権限に基づき公的機関から開示を求められた場合を除き、事前にご本人の同意なく第三者に提供・開示するようなことはいたしません。

下記までメール・Faxまたは郵送してください。

おし込み後にラボより追って入会手続きのご連絡を差し上げます。

**特定非営利法人石垣市民ラボ**

〒907-0004 沖縄県石垣市登野城233

Tel & Fax 0980-87-5487

（受付日時：水・金・日曜 10時〜13時）

メール　ishigaki\_lab@alpha.ocn.ne.jp