**「河内長野市人権協会」団体会員入会届**

河内長野市人権協会の活動・目的等に賛同し入会いたします。

年　月　日：　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）

団　体　名：

代表者：

団体の住所：河内長野市

代表者の住所：

団体の電話番号：

団体のFAX番号：

団体のＰＣメールアドレス：

※この入会届にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会活動のみに利用し、

漏洩のないよう適切に取り扱い致します。