

「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^{フリガナ}氏名：

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。