

かごしま夢応援プログラム すっど！！ プロジェクトメンバー 登録申込書

(西暦) 年 月 日

私は、このプログラムのプロジェクトメンバーとして以下の通り登録します。

重要事項説明、利用規約、プロジェクトメンバー規約、個人情報保護方針に同意しますか？ **[必須]**

同意する (左の□に✓を入れてください)

個人・組織 共通項目	
組織として登録される方はご担当者の情報をご記入ください。	
登録区分 [必須] (□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 組織
氏名 [必須]	
メールアドレス [必須]	
住所 [必須]	〒
電話番号 [必須]	
職業 [必須] (□に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
組織として登録される方は以下もご記入ください。(個人として登録の場合は不要です)	
所属組織名 [必須]	
組織代表者名 [必須]	
組織住所 [必須]	〒
担当者部署名 [必須]	