

会員登録フォーム

お問合せ先

以下の書式にご記入のうえ、下記番号まで FAX 送信してください。

FAX 送信先:045-562-1739

NPO地球学校

FAX:045-562-1739

TEL:090-8946-6557

年 月 日 記

氏 名		生年月日	
住 所	〒		
E-mail アドレス		携帯番号	
電話番号		FAX 番号	
会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> スタッフメイト		
希望する仕事	<input type="checkbox"/> 通訳 (_____ 語) <input type="checkbox"/> 翻訳 (_____ 語) <input type="checkbox"/> 事務作業(発送業務、データ入力など) <input type="checkbox"/> 広報(ちらし作成、会誌作成) <input type="checkbox"/> ホームページ関連 <input type="checkbox"/> イベント運営(当日) <input type="checkbox"/> イベント企画 <input type="checkbox"/> パソコン講座 (地球学校スタッフに対してのものです。) <input type="checkbox"/> その他 _____		
希望曜日・時間	曜日(_____ 曜日) 時間(午前・午後__時 ~ __時) 期間(夏休み、年末年始など) _____ 場所 自宅 ・ 県民サポートセンター その他 _____		