

(公財)千里リサイクルプラザ研究所 市民研究員 申込書

FAXでお申し込みの場合、ご記入の上、このまま送信してください。

(公財)千里リサイクルプラザ 研究所 宛

氏 名		
住 所		
電話番号	F A X 番号	
Eメール		
性 別	男 ・ 女 (いずれかに○をつけてください)	
年 齢	歳	
関心のあるチーム名 (2つ書いて下さい)		
1		
2		
「お試し参加」 お試し参加をしてみたい方は()に○をつけてください。	()	

※ お知らせいただきました個人情報につきましては、(公財)千里リサイクルプラザ研究所 市民研究員名簿 に登録し、それ以外の目的では使用しません。