

申込書を郵送かFAXで送ってください。

申込書郵送先 〒941-8501 新潟県糸魚川市一の宮 1-2-5 糸魚川市総務部企画定住課 行

FAX送信先 FAX 025-552-8955 (送付票は必要ありません。)

糸魚川応援隊申込書

年 月 日

糸魚川応援隊の趣旨に同意し、申込みます。

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒	
年齢	歳	
性別	男 ・ 女 (いずれかに○をしてください)	
ご連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
糸魚川情報の 受取方法	<input type="checkbox"/> 電子メール	
	<input type="checkbox"/> 広報いといがわ郵送 (送料として年間1,000円負担いただきます)	
※いずれか、または両方に☑をしてください。		

今後の糸魚川応援隊活動の参考にさせていただきたいので、アンケートにご協力ください。

Q1. あなたは、どのようにして「糸魚川応援隊」を知りましたか？

知人や家族からの紹介 ホームページ 広報いといがわ その他

※「知人・家族からの紹介」を選ばれた方は、ご紹介者を具体的に記入ください。

「その他」を選ばれた方は、お知りになった方法をご記入ください。

()

Q2. あなたと糸魚川市は、どんなつながりがありますか？

()

糸魚川にメッセージを！

ご紹介者