

## 「河内長野市人権協会」個人会員入会届

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（      ）

氏 名：  
スリ ナ

住 所：河内長野市

生年月日：                      年              月              日（      歳）

電話番号：

携帯番号：

FAX 番号：

PCメールアドレス：

\*現在加入されている団体等があれば、その団体名を下記にご記入  
下さい。

※この個人会員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。