

# 入 会 届

提出先 おもちゃ病院エフネットグループ

私は おもちゃ病院エフネットグループへ入会したいので、下記の通り届けます。

## 記

- (ふりがな) ( \_\_\_\_\_ )
- ・ 氏 名 ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 住 所 〒( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 生年月日 (西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日)
  - ・ 電話番号 携帯 ( \_\_\_\_\_ ) 固定 ( \_\_\_\_\_ )  
                    ファクス ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ PC アドレス ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 現役時代の仕事 ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 現在活動しているおもちゃ病院 ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 活動したいおもちゃ病院 ( \_\_\_\_\_ )
  - ・ 何か希望があれば記入してください。  
( \_\_\_\_\_ )  
( \_\_\_\_\_ )  
( \_\_\_\_\_ )

- ※・ここに記入された「住所情報」は、別紙の「おもちゃ病院活動者名簿」他のエフネットグループ内部の書類のみに転記しますが、そこでは〇〇市、町に止めます。
- ・「誕生日情報」は、会員の平均年齢を計算する資料にします。
  - ・氏名、生年月、電話番号（携帯）、現在活動しているおもちゃ病院については、開示することがあります。
  - ・上記以外の情報は、事前に了解を得ずに開示することは有りません。