

花うえ隊登録票

下記のとおり花うえ隊として登録の申請をします。

| | | | |
|--------|----------------------------------|-----|----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | | | |
| 連絡先 | ① 自宅電話 | | |
| | ② 携帯電話 | | |
| | ③ メール | | |
| 生年月日 | | | |
| ご意見等 | ※ 参加可能な日程などを書いてください | | |
| 保護者同意欄 | ※ 未成年の方は保護者の同意を得て登録してください（メール不可） | | |
| ※受付欄 | 令和 年 月 日 受付 | No. | 備考 |

【申し込み・問い合わせ先】〒943-8601

上越市木田1丁目1番3号 上越市都市整備部都市整備課

TEL : 025-526-5111

FAX : 025-526-6112

メール : toshiseibi@city.joetsu.lg.jp

○記載された個人情報は、花うえ隊に関する業務以外には使用しません。