

福岡レスキューサポート・バイクネットワーク 会員登録申込書

<登録情報>

氏名(ふりがな)	()	性別	男・女
会員区分	正会員(会費あり、ボランティア保険加入)		
住所	〒		
自宅電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		お持ちのバイク	
メールアドレス※)			
	※)登録はメールアドレスをお持ちの方に限らせていただきます。		
	アドレスは福岡RBメーリングリストに登録させていただきます		
職業		生年月日	
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号
福岡RBをどこで知りましたか？	ホームページ・知人の紹介・チラシ・その他()		
その他、被災地支援に役立ちそうな特技などありましたら遠慮なく、ご自由に書いて下さい			

1. 福岡レスキューサポート・バイクネットワーク(以下:本会)の規約に同意し、会員として登録します。
2. 上記の情報が本会の活動に使用することを目的に、本会の代表者が保管し、役員に公開され、
氏名とメールアドレスが 会員内で共有されることに同意します。
3. 本会の活動は全て自己責任であることを理解し、関係者の安全にも配慮して無理のない活動を行います。

年 月 日 署名(直筆)