※の箇所は、必ずご記入ください。　※ご入金が確認できた時点で会員となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな ※ | 　 | 生年月日 ※ | (西暦) 　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 ※ | 　 |
| 住所 ※ | 〒　　　　－ | 性別※ | 男 ･ 女 |
| 会員種別※ | 　□個人会員　　　　□家族会員（年会費：5000円）　（7000円） | 当協会を知ったきっかけ |  □ HP 　□ 新聞雑誌　□ 本　□ 各施設　□ 検定　□ 知人 □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族会員の方は登録するご家族のお名前、ふりがな、生年月日をご記入ください。全員分の会員証を発行します。(生計を一にするご家族のみ) |
| 電話 ※ |  | 携帯電話※ |  | Fax  |  |
|
| メールアドレス |  |
| 当協会からのメールマガジンの配信 | 保全活動の日程や観察会のお知らせなど、当協会の活動全般について、月2回程度配信しています。  □ メールマガジンの配信を上記メールアドレスあてに希望する ※PCのメールで受信することをおすすめします。 □ 配信を希望しない |
|
|

ご入金の確認が終わりましたら、会員番号などのご案内をさせていただきます。