

MASTERS 登録フォーム

太枠内のみご記入ください。また、※印の項目は登録に必要ですので必ずご記入ください。

登録日	
登録番号	
分類	文化・技術・活動 その他 ()

フリガナ※			
氏名 (団体名)※	(代表者名)		
住所※			
電話※	携帯電話		
FAX	e-mail		
勤務先	(役職・部署)		
所在地			
電話※	FAX		
e-mail※			
何をMASTERS登録しますか?※			
登録対象についてのあなたの思い入れ、こだわり、魅力などを教えてください。※			
これまでの経歴・活動などあれば教えてください。			
その他、何でもどうぞ。			