

日本筋ジストロフィー協会宮城県支部

ML 登録申込書

(0)私は日本筋ジストロフィー協会宮城県支部メーリングリスト運用規定に同意します。

↑この1行は重要ですので必ず記入してください。

(1)氏名(ふりがな)

(2)郵便番号、住所

例：〒XXX-XXXX ○○市○○町○丁目 XX-XXX

○○様方など、郵便物が届くように記入してください。

(3)電話番号

例：TEL:0XXX-XX-XXXX FAX:0XXX-XX-XXXX

(4)電子メールアドレス

例：XXXX@xxx.xx.xx.jp

(5)ハンドル名(ない場合は氏名)

ハンドル名とはメールの発信で使用される自分のニックネームです。

例：トシぼ～、さっちゃん、など

(6)自己紹介

ご自由にお書きください。(欄が小さい場合は裏面にご記入ください。)

MLに登録後、管理人が皆さんに紹介する形式でMLに流します。

例：○○さん(ハンドル名)をMLに登録しました。

以下、○○さんの自己紹介です。皆さんよろしくお願い申し上げます。

「～～～お書きいただいた自己紹介文～～～」

(7)紹介者の氏名

日本筋ジス協会の会員の場合は支部名お書き下さい。紹介者の氏名は不要です。

非会員の場合は、このMLを紹介した方の氏名とその連絡先(e-mail)をお書きください。

以上をご記入いただき、下記宛にお送りください。

〒982-0804 仙台市太白区鉤取御堂平 38-201 日本筋ジストロフィー協会宮城県支部
この申込書はホームページからもダウンロードできます。電子メールでのお申し込みも可能です。(ホームページ：<http://www.jmda.miyagi.jp/> 電子メール：info@jmda.miyagi.jp)