



# 佐賀新聞ふれあい安心ネットワーク登録申込書

登録申込日 年 月 日

佐賀新聞ふれあい安心ネットワーク規定に同意し、本サービスに登録します。 ※登録は、佐賀新聞ご購入者に限ります。

登録者			指定連絡先①			指定連絡先②		
ふりがな		年齢	ふりがな		年齢			年齢
氏名	Ⓜ	歳	氏名	Ⓜ	歳	Ⓜ		歳
生年月日	大正 昭和	年 月 日	登録者との 間柄 (関係)			登録者との 間柄 (関係)		
住所	〒 -		住所	〒 -		〒 -		
電話			電話					
携帯			携帯					
FAX			FAX					

**【個人情報の取り扱いについて】**

登録いただいた個人情報は、  
本サービスのみ使用いたします。



取扱い販売店
--------