

シニア向けコミュニティサービス[oshiruco] 支援団体申込書

平成30年 月 日 本申込書により第1次支援団体規約に同意し、支援団体として登録します。

		申込日	2018年 月 日
団体名			
団体所在地	〒		
電話番号	団体HP	http://	
構成人数	人（男性 人）（女性 人）* 想定人数を明記ください。		
スマホ保持数	人（Android 人）（iPhone 人）* 想定人数を明記ください。		
団体の概要			
代表者氏名	印		
携帯番号	Email		
説明会希望日	第一希望:		
	第二希望:		
	第三希望:		
特記事項			

特典内容	希望するものに○を付けてください。(複数選択可) •oshiruco facebookページ掲載への取材許可と記事掲載 •oshiruco 公式HPでのリンク・バナー掲載 •oshiruco サービスの無償提供(月額 8,000円分のマッチングと安心サポートの無償提供)
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

〒106-0031 東京都港区西麻布1丁目14-15-3F カイト株式会社 oshiruco 事業宛て