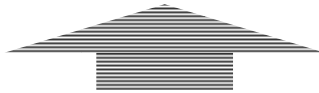




篠ノ井FAX 026-293-2127

長野FAX 026-221-4242



用紙を印刷して、下記項目にご記入いただき、FAXにてご送信ください。

折り返し、お電話にて確認をさせていただきます。

入会申込書

平成 年 月 日

| | | | | | |
|------|-------------|-------------|-----|-----|-----|
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| お名前 | | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 生まれ |
| 電話番号 | | | | | |
| ご住所 | 〒 — | | | | |
| 勤務先 | | 勤務先 電話番号 | — — | | |
| 家族氏名 | 生年月日 | | 続柄 | 勤務先 | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |
| ふりがな | 明・大・昭・平 年 | | | | |
| | 月 日 | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ご宗派 | | 入金方法 | <input type="checkbox"/> 持参 | <input type="checkbox"/> 振込み | <input type="checkbox"/> 集金 |
|-----|--|------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|

トミアキ友の会