

木祖村友愛会入会申込書

令和 年 月 日

木祖村友愛会長 殿

木祖村友愛会へ入会したいので下記のとおり申し込みます。

記

| | |
|----------------------|--|
| ※入会年月日 | 令和 年 月 日 |
| ※氏名・ふりがな | |
| ※住所 | 〒 - |
| ※電話番号 | 一般電話 : 携帯電話 : (※どちらか必ず記入してください。) |
| ※E メールアドレス | @ |
| 出身行政区(木祖村) または出身地 | |
| その他連絡事項 | |

※の蘭は必須項目

送付先: 木祖村友愛会 事務局/木祖村名古屋出張所

〒466-0044 愛知県名古屋市昭和区桜山町 6-104-37

TEL (052) 680-7350

FAX (052) 680-7370

携帯電話 090-5806-3161

Eメール: kiso-nagoya@space.ocn.ne.jp