

関西敦賀交流会 会員申込書

私は、当会の会則に同意し、
会員の入会を申し込み致します。

申込日 年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	明大昭平 年 月 日 男 女
出身地	
住所	〒
電話	
FAX	
携帯電話	
Eメール	
メモ（紹介者があればご記入ください。）	