

申込書を印刷してお使いください

鎌ヶ谷広島県人会 入会申込書

(ふりがな ご芳名)		※ 必須 ※
家族会員		
メールアドレス		
住 所	〒	※ 必須 ※
電話番号		※ 必須 ※
F A X 番号		
携帯番号		
勤務先 (●●OBでも可)		
出身地 ゆかりの場所		※ 必須 ※
どこでお知り になりましたか？ (知人名等)		
一言メッセージを お願いします		

平成 年 月 日 上記のとおり申込みます。

■ 会 費 入会金：1,000円 年会費：1,000円
家族会員は無料
後日、会計より連絡させていただきます。

■ 申込書発送先 志 摩 哲 哉 (鎌ヶ谷広島県人会 会長)
住 所：〒273-0103 鎌ヶ谷市丸山 2-10-35-13
連絡先：047-412-2150 (TEL・FAX兼用)
携 帯：090-7405-6679