

いわて福島県人会申込書

記入日 年 月 日

フリガナ		男性	女性
お名前		生年月日 年 月 日生	
現住所	〒 TEL. ()		
ご連絡先	《電話番号》 () (ご自宅・お勤め先) または 《メール》 (ご自宅・お勤め先)		
勤務先名 部課・役職			
福島出身地	市 町 郡 村	出身校	
年会費	2,000円(一括) いわて福島県人会会則に同意して入会いたします。 <input type="checkbox"/> ✓をご記入ください 年度決算は1月1日より12月31日迄となります。途中入会の場合も年会費はその年の12月31日迄の分となりますのでご了承ください。		
その他、何かございましたらご記入ください。			

本会をご紹介いただいた方がおられましたらご記入ください。

紹介者	
-----	--

年会費振込口座は、追ってこちらからご連絡をいたします。