茨城県自衛隊家族会

入会申込書（賛助会員用）

	年　　月　　日
氏名のフリガナ	
ご氏名 又は 法人・団体名 （代表者名） （申込口数）	（該当項目に〇）：　１　個人会員　　２　法人・団体会員 個人会員の場合 氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様 法人・団体会員の場合 法人団体名（代表者氏名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿 （申込口数：　　口）
性　別	男　　女
生年月日	年　　月　　日
ご住所 又は 所在地	〒 都・道・府・県　　市・郡　　区　　町 番地　　号 （電話:　　携帯:　　） （メールアドレス:　　）

備考：１　生年月日の欄の記入は任意です。

２　本用紙を印刷の上、県家族会事務局へ郵送またはFAX下ください。