

入会申込書（正会員用）	
	年 月 日
フリガナ	
ご氏名	
性別	男 女
生年月日	年 月 日
ご住所	〒 茨城県 市・郡 町・村 番地 号 (電話: 携帯:) (メールアドレス:)
ご子弟等	部隊名
	氏名
	続柄

- 備考： 1 生年月日及びご子弟等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されるか、茨城県自衛隊家族会のホームページの「お問い合わせフォーム」に上記表内の事項を入力し、お申込み下さい。