

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	〒 - (電話・FAX: 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「当家族会へのご入会申込みフォーム」
からお申込み下さい。