

専務理事	常務理事	事務局長	所長	課長	課長補佐	係長	係	合議

滝川自衛隊協力会女性部入会申込書

年 月 日

貴会の目的に賛同し、入会の申込をいたします。

年会費	1,000	円
-----	-------	---

住 所	滝川市 町 丁目 番 号 番地	
事業所名		
ふりがな		
氏 名	⑩	
(TEL	FAX)

※その他特記事項（案内先等を上記以外にする場合、ご記入ください。）

※ ご記入いただいた情報は、当団体からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開することがあります。