

福島友の会 入会申込書

申込日	年 月 日				
フリガナ					
名前	生年月日		年 月 日	年齢	歳
フリガナ					
住所	〒				
電話	固定電話	-	-	FAX	-
	携帯電話	-	-		
E-Mail			Lineの使用	あり	なし
入会動機					

家族構成	名前	年齢 (学年)	続柄	

----- 切り取り線 -----

○ あなたの最寄は ()
○ 入会は (年 月)
○ 最寄リーダー連絡先 リーダー名 () 連絡先

福島友の会

〒960-8112 福島県福島市花園町2-29

TEL/FAX 024-534-9210 mail fukutomonokai@gmail.com

福島友の会ホームページ <https://fukutomonokai.com>

