

入会申込書

ブロック	班
------	---

※ブロック長記入

日吉本町西町会への加入を申し込みます。

ふりがな			
世帯主氏名			
住 所	日吉本町 丁目		
電話番号	自 宅 その他		
家族(任意)	高齢者 65歳以上 人	成 人 20歳～64歳 人	未成年者 19歳～0歳 人

(日吉本町西町会はこの情報を重要な個人情報として管理致します)

個人情報を自治会名簿に登録し、会員相互の親睦や連絡等に使用することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____