

恵み野西むつみ会入会申込書

| | | | |
|---------|-------------|----------|-----|
| ふりがな | | | 男・女 |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | 恵み野西 丁目 番 号 | | |
| 生 年 月 日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 歳 | |
| 電 話 | | | |
| 入 会 | 令和 年 月 日 | (新規・再加入) | |
| 確 認 | 恵み野西 丁目 班 | 班長 氏名 | |

- ※ 1) 年会費は2,400円です。但し、5月以降の加入者は月額200円に翌年3月までの月数を乗じて得た額とします。
- 2) 4月に入会する時は、総会終了後に年会費を班長に届けて下さい。
- 3) 新規加入者は、恵老連福祉運営基金350円を負担していただきます。
- 4) この会の個人情報は、西むつみ会の「個人情報取扱い方針」により適正に管理します。