

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。