

東京岐阜県人会入会申込書

個人会員

申込日 平成 年 月 日

(ふりがな)		
氏名		
(ふりがな)		
住所	〒 _____	
	TEL () / FAX ()	
	e-mail	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
勤務先 学校等	住所	〒 _____
	勤務先・ 学校名等	
	職業・役職名等	
	TEL () / FAX ()	
	e-mail	
出身市町村		
出身高校 (又は中学校)		
家族会員	*同居のご家族に既に会員がおみえになる場合にご記入下さい	
ご紹介者	*あなたをご紹介していただいた方がある場合にご記入下さい	

※ご記入頂いた個人情報、東京岐阜県人会の活動以外の目的には利用いたしません。

※お問い合わせ及び入会申込書送付先(本書を郵送又はFAXで下記までお送りください)

〒102-0093 千代田区平河町2-6-3 都道府県会館14階 岐阜県東京事務所内

東京岐阜県人会事務局

TEL 03-5212-9020 FAX 03-5210-6871

ホームページアドレス <http://www.apgifu.net/>

FAX : 03-5210-6871

