



NPO 法人 八幡たけくらぶ

## 入会申込書

年 月 日

申込者	フリガナ		男・女
	氏名		
	生年月日	年 月 日	
家族会員	フリガナ		男・女
	氏名		
	生年月日	年 月 日	
住所	〒(      -      )		
電話番号			
ファックス			
携帯電話			
E-mail			
緊急連絡先	フリガナ		
	氏名		
	電話番号		

\* 年会費(本人2000円、家族500円)を添えてお申し込み下さい。

\* お名前・電話番号は、正会員に公表します。

\* 緊急連絡先は必ずご記入願います。

受付欄

入会日 年 月 日

紹介者	理事長(承認)	会計	事務局

入金確認 未・済