

会員申込書

フリガナ			入会申込 年月日	年 月 日
氏 名	姓	名	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ローマ字			国 籍	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日			
現 住 所	フリガナ			
	住 所 〒			
	電 話	() -	FAX	() -
	携 帯	() -	E-mail	
職 場	会 社 名			
	所 属 (担 当)			
	フリガナ			
	住 所 〒			
	電 話	() -	FAX	() -
	内 線	() -	E-mail	
最 終 学 歴				
ボランティア	<input type="checkbox"/> 希望する ※希望される場合は「ボランティア申込書」もご記入ください <input type="checkbox"/> 希望しない			
特技及び資格等				
郵便物送り先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場			
入会承諾年月日	年 月 日			

1. 個人情報は一切、外部に公表しません。
2. 記載事項に虚偽がある場合、入会の資格を失うことがあります。

特定非営利活動法人
琉米歴史研究会

FAX : (098) 895-7109