

# 入会申込書

平成 年 月 日

福島踊屋台伝承会に入会します。

会員種別 個人・団体(どちらかに○をつけてください)

●個人での入会の方は以下記載ください。

名前(ふりがな)	
-----	
住所 〒	---
-----	
電話	mail
-----	-----

●団体での入会の方は以下記載ください。

団体名(会社・団体)	
-----	
代表者名	
-----	
住所 〒	---
-----	
担当部署/担当者(会社・団体)	
-----	
電話	mail
-----	-----

通信欄
-----

・ご記入いただいた個人情報は、目的外利用及び第三者に提供することは一切ありません。

FAX 024-521-2551