

下京健康友の会入会申込書

下京健康友の会の趣旨に賛同し、入会金を添えて申し込みます。

年 月 日

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

住 所 〒 -

電 話 () -

あなたの興味 手 芸 読 書 映 画
俳 句 絵手紙 園 芸
山歩き 旅 行 カメラ
カラオケ 将 棋 囲 碁
その他()

友の会への要望など

◎会員の個人情報は、「下京健康友の会会則」にある目的と活動の範囲のみで利用いたします。

キリトリ

領 収 書

年 月 日

様

¥1,000-

下京健康友の会入会金として受領いたしました。

取扱者

印