

# (一財) 呉市母子寡婦福祉連合会

## 入会申込書

年 月 日

|         |  |
|---------|--|
| 氏 名     |  |
| 住 所     |  |
| 生 年 月 日 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 携 帯 番 号 |  |
| F A X   |  |

### 家族の状況

| 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 備 考 |
|-----|----|------|----|-----|
|     |    |      |    |     |
|     |    |      |    |     |
|     |    |      |    |     |
|     |    |      |    |     |
|     |    |      |    |     |

母子会に望むことがありましたら何でも自由にお書き下さい。

|  |
|--|
|  |
|--|

申込書にご記入の個人情報は会員名簿・本会の事業以外に使用しません。  
管理については個人情報の漏洩、紛失などがないよう十分に配慮し管理します。