

個人会員用

賛助会員入会申込書

私は、公益財団法人住吉隣保事業推進協会の定款に同意し、賛助会員になることを申し込みいたします。

申込日 2018年 月 日

フリガナ			
名前			
生年月日	年	月	日
フリガナ			
自宅住所	〒		
電話		携帯電話	
FAX		Eメール	
備考			

この入会申込書を下記いずれかの方法で、ご送付ください。

・ FAX で、 06-6674-3700

・ 郵送で、 〒558-0054 大阪市住吉区帝塚山東5丁目6番15号