

公益社団法人和歌山県母子寡婦福祉連合会

*不明な場合は記入しなくて構いません

支部名



入会申込書

母子家庭・寡婦家庭の生活の安定と福祉の向上をめざして
活動しています。同じ仲間になっていっしょに活動しませんか

申込日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	歳
住所	〒		
電話			
携帯電話			
メールアドレス			
職業	常勤・パート・自営業・内職・無職・その他		
家族の状況	名前	続柄	
	ふりがな		
	ふりがな		
	ふりがな		
☆ 連絡方法など、気をつけること等があればご記入ください			

- ☆ 無理のない範囲でご記入ください。
- ☆ ご記入いただいた個人情報につきましては、会の活動以外に使用することはありません