

北千束中自治会

御 中

入会申込書

貴会への入会を申し込みます。

申込人

ふりがな			
世帯主氏名			
住所	大田区	丁目	番 号
	アパート・マンション名		
電話番号	自 宅	()	
	その他	()	
家族[任意]	高齢者 65 歳以上 人	成人 20 歳～64 歳 人	未成年者 0 歳～19 歳 人
年会費	年会費 1,200 円 (月当たり 100 円)		

この個人情報を自治会名簿に登録し、会員相互の親睦や連絡
に使用することに同意します。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印