

那珂市文化財愛護協会入会申込書

令和 年 月 日

那珂市文化財愛護協会
会長 萩野谷 悟 様

氏 名 _____

貴会に入会したいので、会則を承認したうえで、下記のとおり申し込みます。

住 所	〒 -	
ふりがな		性別
氏 名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 () <input type="checkbox"/> 携帯 ()	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (現在 歳)	
入 会 日	<input type="checkbox"/> 本日 <input type="checkbox"/> 後日 (令和 年 月 日から)	
関心のある 分野・事項等		

- * を付した事項は該当のほうにレ点を入れ、必要に応じてさらにご記入ください。
- * 「生年月日」は現地研修会の際、傷害保険加入のため必要になりますので、ご記入をお願いします。
- * 「関心のある分野・事項等」は、会運営の参考のため、できるだけご記入をお願いします。

事務局使用欄 会則第6条第2項及び第10条第2項（市外在住者関連）該当 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
