

# 富田林市母子福祉会入会申込書

(申込み日) 平成 年 月 日

ふりがな		生年月日 (非公開)	ご職業 (非公開)	
お名前 (公開)		年 月 日		
ご住所	〒584- 富田林市	会員名簿への掲載 承諾 不承諾	小学校区 (公開) 小学校区	
固定電話	0721 ( ) 会員名簿への掲載 承諾 不承諾	携帯電話 ( ) 会員名簿への掲載 承諾 不承諾		
FAX (非公開)	0 ( )			
メールアドレス	パソコン @ 会員名簿への掲載 承諾 不承諾	携帯 @ 会員名簿への掲載 承諾 不承諾		
現在お持ちの資格 (非公開)				
家族構成や職業などは、各制度の該当者を把握するために使用するものです。出来るだけお書きください。学年は、お申し込み年度 (4月1日現在) におけるの学年をお書きください。(非公開)				
ご家族 (非公開)	お名前	続柄	学年 (職業等)	生年月日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
記載いただきました個人情報につきまして不承諾の場合でも、役員 (会長・副会長・理事) 用の内部名簿へは、役員から各会員様に連絡する場合には使用する必要があるため掲載させていただきます。				
平成 年度 会費		取扱者		
平成 年 月 日 領収				

切り取り線

<b>領 収 書</b>	
様	
¥ 7 0 0 . -	
平成 年度 富田林市母子福祉会会費として上記金額正に領収しました。	取扱者
平成 年 月 日	
富田林市母子福祉会	