

# 樋爪会 入会申込書

令和 年 月 日 提出

氏 名	Ⓜ
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
住 所	
FAX 番号	— —
電話番号	— —
携帯電話番号	— —
参考事項（ご意見、ご要望、ご感想など、何でもご記入ください。）	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

※ この申込書記載の情報は、樋爪会から会員への諸連絡に使用するものであり、その他の目的で使用することはありません。

※ 氏名、郵便番号、住所および電話番号または携帯電話番号を、必ず記入してください。その他の項目については任意記入とします。

《提出先》 〒 925-0005 石川県羽咋市滝町ワ3 1-1 樋爪憲三方 樋爪会事務局  
FAX 0767-22-6939 TEL 0767-22-6399