

入会申込書

令和 年 月 日

東京滝川会 会長 殿

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みします。

ふりがな				(生年月日)
氏名				明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
自宅	(〒 -)			TEL
				FAX
				携帯電話
職業等	勤務先名等			TEL
	役職(職業)			
E-mail				
滝川との関わり、滝川への想いなど				

■入会要件

- ・ 滝川出身者の方
- ・ 滝川市に居住経験のある方
- ・ 滝川市で就学、就職経験のある方
- ・ 滝川市にかかわりのある方

■年会費 入会初年度 無料 2年目以降 1,000円
※支払方法については、こちらから郵便振替用紙を送付いたします。

■申込方法

下記のメール、もしくはFAXにてお願いいたします。

- ・ E-mail : syoukou@city.takikawa.lg.jp
- ・ F A X : 0125-23-5839 <東京滝川会事務局宛>