

自治公民館加入申込書

令和 年 月 日

公民館長 殿

次のとおり自治公民館への加入を申し込みます。

第 班 ※この欄は記入し ないでください。	住 所	いちき串木野市			
	電話番号 (連絡先)				
No.	続 柄	お 名 前	性別 (※任意 記載)	生 年 月 日	備 考 (学年等)
1	世帯主	フリガナ		M・T S・H・R . .	
2		フリガナ		M・T S・H・R . .	
3		フリガナ		M・T S・H・R . .	
4		フリガナ		M・T S・H・R . .	
5		フリガナ		M・T S・H・R . .	
6		フリガナ		M・T S・H・R . .	
お住まいの 合計人数				備考	

※ 1世帯につき、1枚提出をお願いします。

あなたがお住いの地域の自治公民館長さん

自治公民館名		
自治公民館長名		
住所/電話番号		

※ご記入いただいた個人情報は、自治公民館活動のみに使用し、その他の用途には使用しません。