

入会申込書

入会希望者(女性)※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。

氏名(ふりがな)	生年	.	.
	月日		

住所

電話番号

入会のご家族※一緒に活動する方についてご記入ください。

名前(ふりがな)	生年	.	.
	月日		
	続柄		

名前(ふりがな)	生年	.	.
	月日		
	続柄		

名前(ふりがな)	生年	.	.
	月日		
	続柄		

その他連絡事項(ありましたらご記入ください)

【お問い合わせ・お申し込み】

人権推進課 男女共同参画係 TEL 0296-34-0371

FAX 0296-33-1941

E-メール jinken@city.yuki.lg.jp