**FAX：０２９６－３３－１９４１**

**入　会 申 込 書**

結城市人権推進課 行

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| 入会するご家族※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**