**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**