

正会員

京都府連合婦人会入会申込書 (個人)

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名	
郵便番号 住所	(-) 京都府
電話番号	()
所属する郡市町 または 主に活動できる地域	

※ 申込用紙に記載いただきました個人情報は厳重に保管し、目的以外の使用は致しません。

正会員

京都府連合婦人会入会申込書

(グループ・団体)

申込年月日 平成 年 月 日

グループ名		
ふりがな 代表者氏名		
郵便番号	(-)	
住所	京都府	
電話番号		
会 員	氏 名	住所・電話番号
所属する都市町 または 主に活動できる地域		

※ 申込用紙に記載いただきました個人情報は厳重に保管し、目的以外の使用は致しません。

男性パートナー会員 **京都府連合婦人会入会申込書**
(個人)

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな 氏 名	
郵便番号 住所	(-) 京都府
電話番号	
所属する郡市町 または 主に活動できる地域	

※ 申込用紙に記載いただきました個人情報は厳重に保管し、目的以外の使用は致しません。