



県様式第 1 (第 6 条 1 項)

特別・協力会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人隊友会の趣旨に賛同し、特別（法人・個人）・協力 会員として入会します。 ※特別（法人・個人）・協力のいずれかに○印を付して下さい。

年会費： ☐ 数 金 額 万円

申込者： 千 一

住所又は所在地：

電話番号：

会社名、政党名：

役 職：

ふりがな
氏 名：

生年月日 S・H 年 月 日

(会員証作成のため、写真 2.5cm×3.0cm 1 枚を添付)

隊友会窓口：取扱支部：

取扱者：

連絡先（電話）：

公益社団法人隊友会 神奈川県隊友会

会 長 佐々木 俊也 殿

(頂いた個人情報は、隊友会事業の範囲内で取り扱わせていただきます。)