

No.	
-----	--



入 会 申 込 書

ふれあいのまち KOBÉ・愛の輪運動推進委員会の趣旨に賛同し、
会員として入会いたします。

令和 年 月 日

ふりがな
団 体 名

ふりがな
代 表 者 名

〒

所 在 地

TEL. ()

FAX. ()

●連絡先（代表者と異なる場合）

ふりがな
氏 名

〒

住 所

TEL. ()

FAX. ()

アドレス