

Tsuchinokomura Member's Card 加入申込書

平成 年 月 日

東白川村長 様

私は Tsuchinokomura Member's Card を申請します。

カードNo. _____

住 所	〒 -
ふりがな	
氏 名	
生年月日	
出身集落	※村出身者でない方は記入の必要ありません。
電話番号	
Mail アドレス	
備 考	