加入申込書

様式１号

平成　　年　　月　　日

東白川村長　様

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

カード№