



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 松岡 貞義 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。）