

(入会申込様式)

年 月 日

島根県連合婦人会会長 様

入 会 申 込 書

島根県連合婦人会の目的および活動内容に賛同し、会員として入会を希望します。

入会後は、島根県連合婦人会が定める規約および諸規程を遵守し、婦人会事業目的の達成に努めます。

婦人会名 (団体名)	
ふりがな	
代表者氏名	⑩
連絡先	(〒 -)
	電 話
	F A X
	メール
会員数	

受付日 年 月 日

承認日 年 月 日

会長	局長	主任	受付