

平成 年 月 日

播磨の黒田武士顕彰会  
会長 大塚健洋 様

「播磨の黒田武士顕彰会」入会申込書

この度、貴会の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

住 所	〒				
氏 名		性別		年齢	
電 話		F A X			
携 帯					
E-mail					

送付先 播磨の黒田武士顕彰会 FAX : 0 7 9 - 2 4 5 - 4 6 8 5