

平成 年 月 日

播磨の黒田武士顕彰会

会長 神澤輝和 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	
会員区分	個人会員 家族会員 学生会員※				
電話		FAX			
携帯					
E-mail					

※ 学生会員の方、メールでの連絡をご希望の方は E-mail アドレスをご記入下さい。

送付先 播磨の黒田武士顕彰会 FAX : 079-245-4685