

公益社団法人福岡市老人クラブ連合会
入会申込書(正会員用)

公益社団法人 福岡市老人クラブ連合会会長 様

1. 校区名 _____ (ふりがな) 校区 _____ 2. クラブ名 _____

(ふりがな)

3. 会長氏名 _____ (印)

※ 会長が自署(手書き)した場合は、押印は不要です。

4. 生年月日 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 5. 性別 (男・女)

6. 住所 〒 () _____

7. 電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

8. 設立年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

9. クラブ会員数 _____ 人 (男性: _____ 人・女性: _____ 人)

公益社団法人福岡市老人クラブ連合会の目的に賛同し、役員名簿及び会則を添付のうえ会員として加入を申し込みます。

〈区老人クラブ連合会会長の所見〉

年 月 日 区 クラブ連合会会長 (印)

※ 会長が自署(手書き)した場合は、押印は不要です。

※ 添付書類・・・ 事業計画書、収支予算書があれば添付してください。