

入 会 届

令和 年 月 日

養父市いずみ会 会長 様

養父市いずみ会の目的に賛同し、入会の申し込みをいたします。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 - 養父市
生年月日	昭和 平成 年 月 日 歳
電話番号	自宅 079 - - 携帯 - -
入会の種別	新規 再入会 ↳ 入会履歴(年度 ~ 年度)
いずみ会リーダー養成講座	未受講 → 次回の講座をご案内させていただきます。 修了済 → (年度修了) 証書番号() ※わかる方はご記入ください
会費	年間 1,500 円

注1) 記入された個人情報は、会員名簿作成等の事務処理および、案内送付に使用します

注2) 入会届は養父市いずみ会事務局または役員へご提出ください

注3) 入会届受理後、各支部長より会費や保険について連絡があります

インターネットからのご入会も可能です。



【入会用 QR コード】

事務局記入欄			
受理日	年 月 日 ()		
担当	() ()		
所属支部	八鹿 A B 小佐	養父	関宮

【養父市いずみ会事務局】
養父市役所 健康医療課(担当:天良)
[TEL: 662 - 3167](tel:662-3167)
FAX: 662 - 2601
MAIL: kenkouka@city.yabu.lg.jp