

函館碧血会 入会申込書

氏名	フリガナ		生 年 月 日	
			昭和 平成	年 月 日
住所	〒 _____			
連絡先	自宅電話		自宅 Fax	
	携帯電話			
	E-mail			
備考				

令和 年 月 日

函館碧血会 殿

上記申込書のとおり、入会を申し込みますのでよろしくお願い致します。

函館碧血会 事務局

〒042-0932

函館市湯川 2 丁目 33-1-103

丹羽秀人

TEL&Fax 0138-84-6107

e-mail sewanin@hekketsu.org