

日本赤十字社埼玉県有功会 入会申込書

年 月 日

日本赤十字社埼玉県有功会長 様
(FAX 048-834-1520)

オンライン申込は
こちらから→



貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

※個人で入会の方は①に、法人・団体で入会の方は②にご記入ください。

①

ふりがな			大正・昭和・平成 生年月日
氏 名	(印)		
住 所	〒_____		
電話番号	()	FAX番号	()

②

ふりがな			
法人・団体名			
代表者職名			
ふりがな			大正・昭和・平成 生年月日
代表者氏名	(印)		
所 在 地	〒_____		
電話番号	()	FAX番号	()

紹介者氏名	
-------	--

※ 入会申込の際は、必要事項をご記入のうえ、FAX・メール・郵送のいずれかにより
有功会事務局までお送りいただくか、QRコードからオンライン申込をお願いいたします。

FAX(048-834-1520) / メール(shinko@saitama.jrc.or.jp)

郵送 (〒330-0064 さいたま市浦和区岸町3-17-1 埼玉県有功会事務局)