

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 会長・北原善通

事務局担当 木村 裕俊

〒041-0835 函館市東山 1-22-50

Tel&Fax : 0138 (55) 0384

Mobile : 090-7643-6960

e-mail : sewanin@hekketsu.org