

千葉県ふぐ連盟 御中

千葉県ふぐ連盟入会申込書

貴会の目的・趣旨に賛同し下記のとおり入会を申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな			性別	男 女
氏名				
生年月日	昭和	年	月	日
	平成			
住 所	〒			
電話番号 (携帯可)	()		—	
FAX 番号	()		—	
勤務先	名称			
	住所	〒		
	電話番号	()		—
備考欄				

【本部】電話:043-247-8270(月～金の9時から17時)・Fax :043-248-8980(24時間受付)