

みらい募金 申込書

年 月 日 記入

*所属団 _____ 都・道・府・県 第 _____ 団

ふりがな

*氏 名 _____

*申し込み口数 _____ 口

*会員番号 _____ - _____

* 住所 (郵便物を送る都合上、直接受け取れる住所をお知らせください。)

〒 _____ - _____

電話番号 _____ *Fax 番号 _____

※個人情報については、個人情報保護法にのっとり厳正に管理し、当連盟の活動に必要な範囲にのみ利用いたします。