

空襲・戦災を記録する会入会申込書

私は、空襲・戦災を記録する会の会則を認め、入会を申し込みます。

(□の中にチェックマークを付けてください。)

(インターネットの登録フォームを通じて申し込む場合、この申込書は不要です。)

1. 申込年月日* (必須)	()年()月()日
2. 会員種別* (必須) (いずれかにチェックマークを付けてください)	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 賛助団体
3. 氏名(ふりがな)* (必須)	
4. 団体名(賛助団体のみ記入)	
5. 住所* (必須)	郵便番号 〒()-()
6. 電話番号(任意)	()-()-() (会報『空襲通信』に投稿する可能性がある場合、編集の最終段階で緊急に連絡する可能性がありますので、できれば携帯電話の電話番号をお知らせください。)
7. 会へのご要望・ご意見(任意) (自由にご記入ください。)	

<申込書送付先>

〒745-0121 山口県周南市須々万奥286-3 工藤洋三

TEL 工藤洋三 0834-88-2776 (午前9:00～12:00, 20:00～22:00にお願いします)

e-mail: ykudo@bronze.ocn.ne.jp