大阪府ノルディック・ウォーク連盟大阪・北摂支部　入会申込書

私は大阪北摂支部の規約に同意し、大阪北摂支部の会員になることを申し込みをいたします。

申込日　　年　　月　　日

フリガナ			
氏　　名			
生年月日	明 大 昭 平　　年　　月　　日	性別	男　女
フリガナ			
自宅住所	〒 都 道 府 県		
指導員ID		Ｔ　Ｅ　Ｌ	
携帯電話		Ｆ　Ａ　Ｘ	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都 道 府 県		
Ｔ　Ｅ　Ｌ			
Ｅメール			