

入会申込書

山形県退職公務員連盟 入会申込書				
私は貴連盟の趣旨に賛同し、入会します。				
フリガナ				
令和 年 月 日 氏 名				
山形県退職公務員連盟 御中				
印				
性別	男・女	生年月日	年 月 日	電話番号
現住所		(〒 -)		