

山形霞城ライオンズクラブ入会申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名			血 液 型	型
生 年 月 日	S・H	年 月 日	年 齢	歳
ふりがな 配 偶 者			血 液 型	型
生 年 月 日	S・H	年 月 日	年 齢	歳
結婚記念日	S・H	年 月 日		
自 宅 住 所	〒 -		T E L	()
			F A X	()
ふりがな 勤 務 先 名			業 種	
勤務先住所	〒 -		T E L	()
			F A X	()
役 職 名			職について からの年数	
趣 味			配偶者の趣味	
メールアドレス				
家 族 調 書	家 族 氏 名	続 柄	生 年 月 日	職業・学校名
			S.H.R ・	
			S.H.R ・	
			S.H.R ・	
			S.H.R ・	
			S.H.R ・	
推 薦 者 名			入会希望月日	
推薦者と知り合いになってからの年数			年	
そ の 他				