

愛知親和会入会届

令和 年 月 日

愛知親和会世話人代表 殿

(フリガナ) 氏 名	郵便番号	住 所 (建物の名称もできるだけ正確にご記入ください。)	電話番号	退職 年月日	退職時の所属名 (本庁の場合は局課名)
				平成・令和 年 月 日	

- ご記入いただきました内容により、愛知親和会の会員名簿を作成し、会員の皆様に配付させていただきますことをご了承ください。
また、愛知親和会ウェブサイトの会員専用ページ（会員のみ閲覧可）に、氏名、住所（市区町村名のみ）、退職年月日、退職時の所属名を記載した会員名簿を掲載させていただきますので、ご了承ください。

(提出先)

※ 整理番号							※市町村コード			※地区会コード		

郵 送 〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目1-2
愛知県庁内郵便局留 愛知親和会 行
Eメール info@aichi-shinwakai.jp
F A X 052-951-5359

※ 印の枠内は記入しないでください。