

# 太宰府市母子寡婦福祉会入会申込書

★記入年月日 . . . . .			
★親のなまえ	★親の生年月日		★親の年齢
★ふりがな	年	月	日 才
★現住所（マンション・アパート名も記入してください） 〒			
★連絡先電話番号	FAX番号	その他の連絡先	
メールアドレス			
★子のなまえ	★子の性別	★子の生年月日	★子の年齢
★ふりがな	男・女	. . .	才
★ふりがな	男・女	. . .	才
★ふりがな	男・女	. . .	才
★ふりがな	男・女	. . .	才
★ふりがな	男・女	. . .	才
★ふりがな	男・女	. . .	才
備考			

※ ★欄は必ず記入してください

なお、この届けに関しまして当会が得た個人情報は会活動以外に利用することはありません。

だざいふし ぼしかふ ふくしかい

問い合わせ先： 太宰府市母子寡婦福祉会

〒818-0102

福岡県太宰府市白川2番10号

**太宰府市社会福祉協議会館内**

TEL:092-923-3230 / FAX:092-923-0578

E-mail dazaifu.boshi@gmail.com