

埼玉県ディスコン協会入会申込書

平成 年 月 日

所属支部名	支部			
(フリガナ) 氏名		男 女	生年月日	年 月 日生
住所 及び 連絡方法	〒 —			
	固定電話：			
	FAX：			
	携帯電話：			
	携帯メール：			
E-メール：				
体験教室 参加経験	あり (体験教室名又は会場名)			なし
備考	(通信欄)			
			
			
			

上記の通り入会を申し込みいたします。

署名： _____ 印