

# 「東京白老会」 入会申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名	(電話番号)		
住 所	〒		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
勤務先 (学校名)	会社名等		
	所在地		
入会の 理由 (任意)	(例：白老出身である、〇〇年～〇〇年に白老に住んでいたことがある、白老町出身の方と親交がある、など)		
入会金	2,000円		

※ 郵送・FAX・メールいずれかによりお申込みください。

※ 入会申込書の提出と併せ、入会金のお振込みが確認できましたら入会の手続きが完了となりますので、入会金2,000円を下記の口座へお振り込みください。なお、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

## 【振込先】

室蘭信用金庫 白老支店 (普) 3466273 東京白老会

## 【申込先】

〒059-0995

北海道白老郡白老町大町1丁目1番1号 (白老町役場産業経済課内)

東京白老会 事務局

TEL : 0144-82-8214

FAX : 0144-82-4391

メール : syoko@town.shiraoi.hokkaido.jp