



リブラーンたきかわ 入会申込書

一般財団法人滝川生涯学習振興会（愛称：リブラーン滝川）に入会いたします。
（申込年月日 年 月 日）

□ 数	□	
金 額	円	
フリガナ		
氏 名 (会社名)		
生年月日	(T ・ S ・ H) 年 月 日	
住 所	〒	
電話番号	() ー	
	() ー	
FAX番号	() ー	
メー ル アドレ ス	【携帯】	
	【PC】	
備 考		