

仲町小学校同窓会入会申込書

仲町小学校同窓会会長 様

私は、会の趣旨に賛同し、仲町小学校同窓会に入会いたします。

平成 年 月 日

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

卒業年度 _____

組 _____