

No. _____

五ヶ所湾ふるさとの会

入会申込書

会 員 名 ファミリー or グループ	(全員のお名前)
代表者名	(生年月日)
住 所 (代表者)	(〒) (TEL)
入会年月日	
備 考	

五ヶ所湾ふるさとの会

〒516-0101 三重県度会郡南伊勢町五ヶ所浦 グリーングリーン内 TEL 0599-66-1720