

# 入 会 申 込 書

カトリック・アクション同志会 御中

申込日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

カトリック・アクション同志会の趣旨に賛成し、会員として入会いたしたく申し込みます。

霊名 \_\_\_\_\_ フリガナ 氏名 \_\_\_\_\_

所属教会 \_\_\_\_\_ 推薦者 \_\_\_\_\_

(会員署名)

現住所 ☎ \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_

(注：入会費は不要。会員年会費は 5,000円、同居家族会員は 3,000円)

「同居家族会員の申込み」 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

(2007.11)

..... き ..... り ..... と ..... り ..... 線 .....

〔申込書送付先およびお問い合わせ先〕

☎166-0002 東京都杉並区高円寺北 4-21-16 秋山方  
カトリック・アクション同志会事務局  
Tel & Fax 03-3337-0815

〔年会費振込先〕

郵便局 口座番号 00170-8-39212  
加入者名 カトリック・アクション同志会 代表 坂井広志

(ご案内) 入会ご希望の方で、推薦人となるべき会員をお知りでない方は、  
下記のいずれかへお問い合わせ下さい。

0466-27-9779 赤羽根  
03-3337-0815 秋 山  
03-3956-7582 増 田