

長野県和算研究会 会長殿

【長野県和算研究会】への入会を希望しますので、よろしくお願いいたします。

※印の欄は必ずお書きください。それ以外の欄は任意記入です。空欄でも構いません。

記入日※	年 月 日
お名前※	
ご住所※	〒  県
ご連絡※	ご自宅 ・ 携帯 (←どちらかに○印) — —
E-mail	
勤務先	
紹介者	

また、下記の項目について当てはまる場合は、□の中に○印をお付けください。

私は会の目的を理解しています。

私は会則を守ります。

以上