

入 会 届

私儀、この度、貴会に入会いたしたく、公益社団法人京都府原爆被災者の会定款第7条の規定により届け出ます。

令和 年 月 日

公益社団法人京都府原爆被災者の会
会長 様

届出者

郵便番号 _____

住所 _____

(ふりがな) ()

氏名 _____ 印

(生年月日 年 月 日)

電話番号: () _____

参考にご記入下さい。(該当する番号に○を付けて下さい。)

1 被爆者健康手帳所持者

(被爆地: ① 広島 ・ ② 長崎)

2 被爆者のご子息(被爆二世・被爆三世)

3 その他一般の支援者