



神戸YWCA 入会申込書

成人会費 (31歳以上女性) 会友費 (31歳以上男性) 青年・年少会費 (30歳以下男女)

ふりがな		生年月日	年 月 日
名 前		所属グループまたは活動	
		性別	女性 男性
住 所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス		携帯電話番号	
クリスチャンの方はもし所属教会がありましたらご記入ください。			教会
備 考			
紹介者		入会日	年 月 日

私はYWCAの目的に賛同し、神戸YWCAのメンバーとなり、会の活動にできるかぎり参加いたします。

年 月 日 署名

*会員活動に関する連絡等の際には、会員間で上記情報が共有されますので、ご了承ください。共有されたくない情報は、その旨ご記入ください。