

# 大分キワニスクラブ入会申込書

年 月 日

氏 名	ひらがな				印	
生年月日	昭・平	年	月	日生	(満 歳)	
勤務先名						
役 職						
勤務先住所						
勤務先電話						
メールアドレス						
ご自宅住所						
ご自宅電話						
携帯電話番号						
ご推薦者有無	有	無				
ご推薦者名						
備考欄	No		会員職種区分	(	)	受付印
			会員区分	団体	個人	
						会長印
お申込者は太枠内の事項をご記入願います。						