

「河内長野市人権協会」個人会員入会届

河内長野市人権協会の活動・目的等に賛同し入会いたします。

年 月 日：

氏 名：

住 所：河内長野市

電話番号：

FAX 番号：

メールアドレス：

*現在加入されている団体等があれば、その団体名を下記にご記入
下さい。