

公益財団法人高知県遺族会 賛助会員申込書

（記入年月日）令和 年 月 日

ご戦没者の情報については、分かる範囲で結構です。

事 項		記 入 欄
ふりがな 申込者氏名		年齢（ ）
住 所		〒 ー
電話番号（携帯）		
メールアドレス		
メールでの各種通知		希望する ・ 希望しない
戦没者との関係		妻 ・ 遺児 ・ 甥姪 ・ 孫 ・ ひ孫 ・ 甥姪の子 その他（ ）
ご 戦 没 者 の 情 報	氏 名	
	出 身 地	高知県 旧市町村等（ ）
	戦 没 地	
	戦没年月日（年齢）	
メッセージ ご質問など		

※申込書と会費の受領が確認できましたら領収証を郵送いたします。
 ※申込者の情報は、原則としてご戦没者の出身地域の市町村遺族会と支部遺族会へも共有します。

公益財団法人 高知県遺族会 事務局

〒781-8126 高知県高知市吸江 213 番地

☎088-884-8700 📠088-884-8823

左記の QR コードを読み取っていただくと、ネットから登録可能です。

HP <http://kochi-izokukai.jp/>

