

公益財団法人高知県遺族会青年部(次世代の会) 登録申込書

(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
申込者氏名		年齢 ()
住 所		〒 -
電話番号 (携帯)		
メールアドレス		
戦没者との続柄		孫 ・ ひ孫 ・ 甥姪の子 ・ その他 ()
遺族会への入会状況 ※該当するものに○を付けてください		会員である 【 本人・兄弟・親・その他 () 】 会員ではない ※ゆかりのある遺族会をご紹介しますので、入会をお願いします。
ご戦没者の状況	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 要望・ご質問など		

※なお原則として、ご戦没者の出身地域の支部遺族会へも登録となります。それ以外にご希望がありましたらメッセージ欄に書き添えください。

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/>

