

福島きのこの会入会申込書

私は、福島きのこの会の会則に同意し、福島きのこの会への入会を申し込みいたします。

申し込み日 : 平成 年 月 日

(ふりがな)

氏 名 :

生年月日 :

自宅住所 :

自宅電話 (携帯電話) :

メールアドレス :

職 業 :

そ の 他 : きのこの中で特に興味のある分野があればご記入下さい
(例 テングタケの仲間、 赤いきのこ、 食べられるきのこ)