



# 茨城県職員退職者の会 加入申込書

フリガナ		性 別	・男      ・女
お名前		生年月日	・昭和      ・平成 年    月    日
住 所	〒      ー _____ 市 町 村		電話番号  (    )
退職時 の 勤務先		退職年月	年    月
備 考			

