



# 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	〒 _____ 市町村		電話番号 ( )
退職時の勤務先		退職年月	年 月
備考			

