

No. \_\_\_\_\_

入 園 申 込 書

社団法人京都勤労者学園の設立趣旨に賛同し入園を申込ます。

年 月 日

住 所

電話番号

氏 名

(団体の場合は団体名と代表者名を記入してください)

社団法人京都勤労者学園

学 園 長 殿

印

日