

申込日 平成 年 月 日

部 会 員 申 込 書

(公社) 伊野法人会女性部会 御中【FAX088-852-4628】

ふりがな 氏 名	印	生年月日	S H 年 月 日生
役 職 名		携 帯	
ふりがな 事業所名			
事業所 住所	〒		
電 話		FAX	

上記の方を(公社)伊野法人会女性部会の会員に推薦致します。 紹介者 _____

【備考】1 伊野法人会会員企業であることが必要です。

未加入の方は伊野法人会会員にも加入して下さい。

2 女性部会年会費は、3,000円

※申込書に記載された事項について変更があった場合は、伊野法人会 事務局 (TEL/088-852-4662 FAX/088-852-4628) までご連絡下さい。

<個人情報の取扱について>

当部会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度のご案内など、本部会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

事務局処理欄

処 理 日			
確 認 印	通 知 先	処 理 確 認	
	・企業本人より ・上記紹介者より ・支部事務局より	部会員No.	
		会員管理	
		FAX管理	
	・その他	会費処理	