

入会申込書

公益社団法人伊勢法人会女性部会の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

年 月 日

法人所在地	〒 ー
法人名	
TEL	
FAX	
会社役職名	
フリガナ	
氏名	印
生年月日	
紹介者	

当部会は、部会員企業に係る『個人情報』を研修会・諸会議等の開催通知、広報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。