

公益社団法人八代地方法人会 女性部会 入会申込書

※入会の上は、貴法人の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定にさせていただきます。

平成 年 月 日

入会者氏名	フリガナ <div style="text-align: right;">(印)</div>
法人名	フリガナ
代表者名	役職名 氏名 <div style="text-align: right;">(印)</div>
法人所在地	郵便番号
	住所
	T E L
	F A X
営業種目
生年月日	昭和・平成 年 月 日
入会者住所	〒 T E L F A X 携帯電話番号
役職名
担当業務

※ 個人情報の取り扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・諸会議等の開催通知、機関誌などの送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本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。

「個人情報取り扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合、またお届けいただいた個人情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口までお願いいたします。