

女性部会

◎女性部会入会申込書を印刷し FAX 願います。

F A X 0 4 8 - 7 7 6 - 2 0 3 5

上尾法人会女性部会入会申込書

年 月 日

氏 名 _____

事業者名 _____

所在地 _____

役 職 _____

T E L _____ F A X _____

メールアドレス _____

連絡先（上記と異なる場合） _____

所在地 _____

電話 _____

◎女性部会の趣旨に賛同します

紹介者 _____