

公益社団法人厚狭法人会女性部会
入会申込書

年 月 日

公益社団法人厚狭法人会
女性部会長 殿

〒

所在地 _____

法人名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

ふりがな
氏 名 _____ 印

生年月日 _____

メールアドレス _____

紹介者 _____

女性部会の趣旨に賛同し入会します。

※ 当会は、会員企業に係わる「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、本会の事業活動のために
使用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

事務局使用欄	会員番号	PC入力日