

## (公社) 伊予西条法人会女性部会 申込書

公益社団法人伊予西条法人会女性部会の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

令和 年 月 日

公益社団法人伊予西条法人会 女性部会 部会長 様

(フリガナ) お 名 前	
事業所名	
代表者名	
住 所	〒
電話番号(連絡可能な電話番号)	
FAX番号(あれば記入)	
事業所での役職名(あれば記入)	
業 種	
生年月日(任意)	
携帯電話(任意)	
Eメールアドレス(任意)	
紹 介 者	

※年会費として2,000円(年1回)徴収致します。

＜個人情報取り扱いについて＞

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、広報誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動の為に利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

事務局

㊞

公益社団法人 伊予西条法人会  
〒793-0027 西条市朔日市779-8  
TEL (0897) 55-2025 FAX (0897) 55-8795