

公益社団法人掛川法人会 女性部会入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人掛川法人会女性部会の趣旨に賛同して入会いたします。

女性部会入会者 (フリガナ)	
お 名 前 _____	
生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____	
携 帯 電 話 _____ (_____) _____	
公益社団法人掛川法人会女性部会会員になることを承認致します。	
〒 _____	TEL (_____) _____ FAX (_____) _____
法人住所 _____	
法 人 名 _____	
代表者名 _____	
業務内容 _____	

◎女性部会からの連絡文書は

自宅宛 ・ 会社宛

にお送り下さい。

(どちらかに○を付けて下さい)

○連絡文書をご自宅宛へご希望の場合にご記入下さい。

〒

住 所

電話 (_____) _____ FAX (_____) _____

※取得した個人情報は個人情報保護法に則り適切な保護に努め、事業に必要な範囲内で利用します。

公益社団法人掛川法人会 処理欄

支部 会員No. _____

名 簿	ファイル	ラベル	調査票

検 印	係 印