

公益社団法人掛川法人会 青年部会入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人掛川法人会青年部会の趣旨に賛同して入会いたします。

青年部会入会者

(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青年部会会員になることを承認致します。

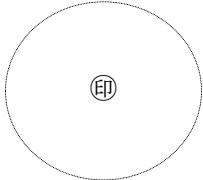
〒 _____ TEL () _____
FAX () _____

法人住所

法人名

代表者名

業務内容 _____



※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	年 月 日
				理事会にて承認

検印	係印