

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します。

女性部会入会者 (フリガナ) 氏名 _____ 生年月日 昭和・平成 年 月 日 携帯電話 () _____ メールアドレス _____	
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します。 〒 _____ 電話 () _____ 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 ・ 会社
(どちらかに○を付けて下さい)

自宅宛へご希望の場合はご記入下さい。

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。

年会費 3,000円

年会費は、親会会費と合わせて指定口座から引き落とします。
入会年度会費は、請求書にて振込となります。

事務使用欄

支部 会員No. _____

紹介者 _____

名簿	ファイル	ラベル	調査票

検印	係印