

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入会します。

青年部会入会者

(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青年部会会員になることを承認します。

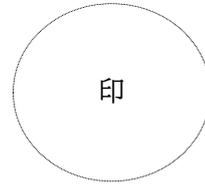
〒 _____ TEL () _____
FAX () _____

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 12,000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。

入会年度会費は年度末まで1か月千円で計算（請求書にて振込となります。）

事務局使用欄

紹介者

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