

公益社団法人倉吉法人会女性部会長 様

入会申込書

この度、貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

記入日(西暦)： 年 月 日

| | | | |
|--------|---|--------------|-------|
| フリガナ | | | |
| 事業所名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 役職名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |
| 携帯番号 | | | |

※連絡先(上記以外の場合)

| | |
|------|------|
| 住所： | |
| 宛名： | |
| TEL： | FAX： |

当会は、会員の皆様の個人情報を、研修会・各種会議等の開催通知、機関誌の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動の範囲内で利用し、これらの目的以外には使用いたしません。

お届けいただいた個人情報の開示・訂正等のお問い合わせは、お手数ですが事務局までご連絡ください。

お問合せ 公益社団法人倉吉法人会
〒682-0887 倉吉市明治町 1037-11 倉吉商工会議所会館 2階
TEL (0858)47-6170 FAX (0858)47-6171