

公益社団法人倉吉法人会青年部会長 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