

令和 年 月 日

公益社団法人 門司法人会女性部会様

## 入会申込書

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

フリガナ 法人名	
役職名	
フリガナ 氏名	
生年月日	年 月 日
郵便番号	
所在地	
電話番号	
F A X	
E - m a i l	
U R L	
資料等 送付先住所	
業種	
推薦者	

個人情報の取り扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を研修会・諸会議等の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度等のご案内等、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用する事は一切ございません