

公益社団法人大分法人会女性部会
入会申込書

年 月 日

ふりがな	
入会者氏名	
生年月日	S・H 年 月 日
法人名	
役職名	
郵便物送付先	〒 -
連絡先	(TEL - -) (携帯 - -) (FAX - -)

上記のとおり貴会に入会を申し込みます。

〈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、機関誌等の送付、並びに福利厚生制度等のご案内など、本会の事業活動のために、それ以外の目的で利用することは一切ございません。「個人情報取り扱いに関するポリシー」にご同意いただけない場合、また、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事務局までお願いいたします。

公益社団法人大分法人会女性部会長殿

推薦者氏名
