公益社団法人八代地方法人会　女性部会　入会申込書

※入会の上は、貴法人の定款及び諸規程を尊守し、総会及び理事会の決定にしたがいます。

令和　　年　　月　　日

入会者氏名	フリガナ 印
法　人　名	フリガナ
代表者名	役職名
	氏　　名　　印
法人所在地	郵便番号 住　　所
	ＴＥＬ
	ＦＡＸ
営業種目	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
入会者住所	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ 携帯電話番号
役　職　名	
担当業務	

※ 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、機関誌などの送付、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利用し、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下記窓口までお願いいたします。

公益社団法人　八代地方法人会女性部会〒866-0862　八代市松江城町 6-6　商工会館２階