

# 公益社団法人八代地方法人会 青年部会 入会申込書

※入会の上は、貴法人の定款及び諸規程を遵守し、総会及び理事会の決定にさせていただきます。

令和 年 月 日

入会者氏名	フリガナ ..... <div style="text-align: right;">(印)</div>
法人名	フリガナ .....
代表者名	役職名 ..... 氏名 ..... <div style="text-align: right;">(印)</div>
法人所在地	郵便番号 .....
	住所 .....
	T E L .....
	F A X .....
営業種目	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
入会者住所	〒 T E L F A X 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。