

公益社団法人 保土ヶ谷法人会
青年部会・入会申込書

年 月 日

氏 名		会社での 役 職	
会 社 名			
登記上の 所 在 地	〒		
電 話		F A X	
案 内 状 発 送 先	〒 上記所在地以外に案内状を送る場合は、ご記入下さい		
電 話		F A X	
業 種			

個人情報(生年月日を除き、ご記入いただけるところのみで結構です)

※青年部会は、50歳で卒業となるため、生年月日が必要となります。

生 年 月 日	必ずご記入下さい	血 液 型	
携 帯 電 話			
パソコンの メー ル ア ド レ ス			

紹 介 者	
-------	--

※青年部会の部会費は、年間10,000円です。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただいた個人情報は、当部会の案内・連絡・確認に使用させていただきます。

個人情報の確認・訂正等を希望される場合は、法人会事務局までご連絡下さい。

公益社団法人保土ヶ谷法人会・事務局FAX 045-333-5802

青年部会・入会申込書(旧)

平成 年 月 日

氏 名		フリガナ	
会 社 名			
登記上の所在地	〒		
電 話		F A X	
案内状 発送先	〒 上記所在地以外に案内状を送る場合は、ご記入下さい		
電 話		F A X	
業 種			

個人情報(ご記入いただけるところのみで結構です)

会社での 役 職			
生年月日		血 液 型	
自宅住所	〒		
自宅電話		自宅FAX	
携帯電話			

紹介者	
-----	--