

入 会 申 込 書

公益社団法人 島 原 法 人 会
女 性 部 会 長 殿

令和 年 月 日

法人会女性部会の趣旨に賛同し入会を申込みます。

住 所	
(フ リ ガ ナ) 法 人 名	
(フ リ ガ ナ) 氏 名	
生 年 月 日	S ・ H ・ R 年 月 日
役 職 名	
電 話 番 号	() ー
F A X 番 号	() ー
紹 介 者 名	

※個人情報の取扱いについて

当会は、会員企業に係わる「個人情報」を研修会、講演会の開催通知、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。

※会員は公益社団法人島原法人会会員である女性代表者及び役員等で本会の趣旨に賛同する者とする。

※年会費は一律3,000円

(申込先)

〒 855-0862 島原市新湊1丁目32番地1
(第3マルデンビル2階C号)

公益社団法人 島 原 法 人 会

T E L (0957) 62-7025

F A X (0957) 64-0527