

(個人会員用)

入会申込書

年 月 日

公益社団法人 昭和法人会 会長 殿

公益社団法人 昭和法人会の趣旨に賛同して入会を申し込みます。

(太枠内のみご記入ください)

フリガナ				男 ・ 女
氏 名	生年月日 年 月 日			
自宅住所	〒			
電話番号	— —	FAX番号	— —	
勤務先				役職
	(差し支えなければご記入ください)			
紹介者				

※ 事務局記入欄

入会日	年 月 日	会員番号		区分	賛助
-----	-------	------	--	----	----

ご提出いただいた個人情報は、研修会の開催通知、機関紙等の送付並びに福利厚生制度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ありません。

ご記入のうえ、昭和法人会事務局までFAXもしくは、郵送でご連絡下さい。

公益社団法人 昭和法人会事務局 FAX (052) 882-7798

〒466-0046 名古屋市昭和区広見町1-13-4大栄ビル1階