

女性部会入会申込書

所在地			
(フリガナ) 法人名			
(フリガナ) 氏名			印
電話番号		FAX番号	
生年月日			

※ 4月～9月末までの入会 3,000円

※ 10月～3月までの入会 1,500円

法人会の趣旨に賛同し入会致します。

令和 年 月 日

公益社団法人 佐原法人会女性部会御中

(紹介者)