

# 女性部会入会申込書

一般社団法人 伊勢崎法人会女性部会長様

一般社団法人 伊勢崎法人会女性部会の趣旨に賛同し、入会いたします。

令和 年 月 日

(入会者)

|      |       |     |  |
|------|-------|-----|--|
| フリガナ |       |     |  |
| 氏名   |       |     |  |
| 生年月日 | S / H | 電話  |  |
| 自宅住所 | 〒 -   | FAX |  |
| 携帯電話 |       |     |  |

## 事業所概要

|                |                     |         |  |
|----------------|---------------------|---------|--|
| 法人名            |                     |         |  |
| 住所             | 〒 -                 |         |  |
| 代表者名           |                     |         |  |
| 電話             |                     | FAX     |  |
| 本人の役職名         |                     | 代表者との関係 |  |
| 紹介者            |                     |         |  |
| 郵便物等<br>ご案内送付先 | 自宅・事業所 (〇印をつけてください) |         |  |

年会費 6,000円

※下欄は記入しないで下さい

|      |  |    |   |    |   |     |   |    |   |
|------|--|----|---|----|---|-----|---|----|---|
| 会員番号 |  | 台帳 | / | 入力 | / | FAX | / | 入力 | / |
|------|--|----|---|----|---|-----|---|----|---|

(一社)伊勢崎法人会 TEL23-8453 FAX23-4891