

伊万里商工会議所女性会入会申込書

伊万里商工会議所女性会の趣旨に賛同し、加入申し込み致します。

令和 年 月 日

フリガナ
氏 名 _____ 印 _____

事業所名 _____

業 種 _____
郵便番号 〒 _____

事業所所在地 _____

事業所電話 _____ F A X _____
郵便番号 〒 _____

連絡先住所 _____

連絡先電話 _____
携帯電話 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日 _____ 才 _____

※ ご記入頂いた情報は、女性会からの各種連絡・情報提供の為に利用するほか、女性会名簿等に掲載して公開することがあります。

女性会名簿等への掲載 (掲載する ・ 掲載しない)

(どちらかに○印を付して下さい。)

推薦者 _____