

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。

平成 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
郵便番号 〒

F A X

連絡先住所

連絡先電話

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