

入会申込書

星城懇話会 事務局行

令和

年度入会

星城懇話会 の設立趣旨に賛同し、下記の通り、入会を申し込みます。

入会申込年月日 令和 年 月 日

個人会員様ご記入欄 (個人会員 10,000円)

郵便番号 〒	-				
[フリガナ]					
御住所					
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-
eメール					
[フリガナ]					
御氏名					

法人会員様ご記入欄 (法人会員 50,000円)

郵便番号 〒	-					
[フリガナ]						
御住所						
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-	
eメール						
[フリガナ]						
法人又は団体名						
[フリガナ]						
代表者様氏名			役職			
[フリガナ]						
担当者様氏名			部署		役職	

(郵送物送付先を上記と異なるご住所にご希望の方のみご記入ください)

[フリガナ]					
御住所					
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-

記載いただいた内容につきましては、星城懇話会に関する資料としてのみの利用とさせていただきます。

星城懇話会 事務局

〒476-8588
東海市富貴ノ台2-172
TEL 052-689-6002
FAX 052-689-6003
MAIL konwakai@seijoh-u.ac.jp

受付

事務長	担当者

入会年月日
年 月 日

FAX 052-689-6003