

新規入会申込書

| 以下の項目に必要事項をご記入の上、上記FAX番号までご連絡下さい。 折り返し事務局より、当協会のご案内リーフレットと会費の振込用紙をお送り致します。 ご登録いただいた情報は当協会の内部資料、ご登録下さいましたご本人様との連絡目的以外には使用致しません。 会員資格(申込区分)※左囲みにチェックをご記入下さい 法人会員: (年会費 10,000円/一口) (年会費 3,000円/一口) (年会費 3,000円/一口) (代表者役職・*氏名は必ずアルファベットもご記入下さい 氏名 Name |
|---|
| 会員資格(申込区分)※左囲みにチェックをご記入下さい □ 法人会員: (年会費 10,000円/一口) □ 個人会員: (年会費 3,000円/一口) 会社名 (代表者役職・*氏名は必ずアルファベットもご記入下さい氏名 |
| □ 法人会員: (年会費 10,000円/一口) (年会費 3,000円/一口) (年会費 3,000円/一口) (大表者役職・*氏名は必ずアルファベットもご記入下さい 氏名 |
| □ 個人会員: (年会費 3,000円/一口) (代表者役職・*氏名は必ずアルファベットもご記入下さい 氏名 |
| 代表者役職・*氏名は必ずアルファベットもご記入下さい 会社名 |
| 会社名 |
| |
| |
| |
| (英語) Name |
| 担当者 Eメールアドレス 漢字 法 |
| 会社住所 推薦者(いない場合は「東窓島」と記えして下さい) |
| 芸社住所 |
| # 5 |
| |
| 会社TEL番号 会社FAX番号 |
| に 夕 - パ (2つ) |
| 氏名 *必ずアルファベットもご記入下さい 生年月日 (個人会員のみ) |
| CA *必ずアルファヘットもこ記人下さい 生年月日(個人会員のみ) Name 西暦 年 月 |
| Name 西暦 年 月 性別(いずれかにOをお願い致します) |
| Name 西暦 年 月 |
| Name 西暦 年 月 日 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です |
| Name 西暦 年 月 日 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 |
| Name 西暦 年 月 日 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です 郵便 |
| Name 西暦 年 月 日 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です 個 郵便 一 一 人 |
| Name 西暦 年 月 日 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です 郵便番号 日 |
| Name 西暦 年 月 日 漢字 性別(いずれかにOをお願い致します) 男性 女性 事便 |
| Name 西暦 年 月 日 漢字 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です 郵便 一 上のより 住所(都道府県からの記入をお願いします) ※マンション・ビル名、部屋番号までご記入をお願いします TEL番号 メールアドレス |
| Name 西暦 年 月 日 漢字 男性 女性 自宅住所(団体会員の場合は担当者) <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です 郵便 一 上のより 住所(都道府県からの記入をお願いします) ※マンション・ビル名、部屋番号までご記入をお願いします TEL番号 メールアドレス |