

長泉あしたかつ推進協議会入会申込書(一般会員用)

私は、長泉あしたかつ推進協議会会則に同意し、同会の一般会員になることを申込ます。

申込日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏名 または 事業所名	⑩		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ			
住所 または 所在地	〒 都 道 府 県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ			
氏名 または 事業所名	⑩		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男 ・ 女
フリガナ			
住所 または 所在地	〒 都 道 府 県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	