

公益社団法人大森法人会
青年部会入会申込書

貴会の趣旨に賛同し入会を申込みます。

令和 年 月 日

フリガナ

氏 名

印

生年月日

年

月

日

才

法人名

所在地

TEL

FAX

メールアドレス



ア ン ケ ー ト

(お手数ですがご記入下さい)

氏 名

生年月日

法人名

業 種

住所(会社)

役 職

TEL

住所(自宅)

TEL

携帯TEL

趣味

家族状況

その他の所属団体

部会活動への要望等

ご紹介者



年会費

6,000円

公益社団法人 大森法人会 事務局 青年部会担当まで

〒146-0082 大田区池上1-27-7

TEL 03-3751-4484

FAX 3754-6054