

特定非営利活動法人 川越蔵の会 入会申込書

平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
ローマ字			

勤務先または在学先

希望通信先	1. 勤務先	2. 自宅
-------	--------	-------

所在地	電話		fax	
	e-mail		url	
	〒	都道府県		
名称				
所属部署				
役職名				

自宅

住所	電話		fax	
	e-mail		url	
	〒	都道府県		

取扱者	
-----	--

会員名簿作成の際名簿に掲載を 希望しない

e-mailによる情報配信を 希望する (勤務先または在学先 自宅) 希望しない

事務局欄

入会日		
情報入力		