

◎FAXでお申込みの際は申込書をご記入のうえ、以下までご送信ください。

FAX
送信方向

FAX: 03-5212-9076



東京福井県人会 入会申込書

お申込日:

平成 年 月 日

一般会員または学生会員へのお申込み

一般会員 学生会員

●学生会員の対象は現在在学中で25歳未満の方となります。

ふりがな				生年月日	明 治 正 和 成	年	月	日
氏名(旧姓)					大 昭 平			
ご自宅	住所	〒	—	都道府県	区郡市			
	電話番号	()	—	E-mail			
出身地				紹介会員名				

※一般会員をお申込みの方でご勤務されている方はご記入ください。

勤務先	勤務先名			電話番号	()	—
	住所	〒	—				

※学生会員をお申込みの方のみご記入ください。

在学学校・学部学科名	
------------	--

法人会員へのお申込み

ふりがな			業種	
会社名				
住所	〒	—	都道府県	区郡市
電話番号	()	—	FAX () —
ホームページ	http://			
代表者/担当者氏名		申込口数	合計	口 (円)
領収証宛名 ご郵送先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考				

※東京福井県人会の会則は、ホームページからご覧いただけます。