

女性部会加入申込書

公益社団法人川崎北法人会女性部会の趣旨に賛同し加入申し込みいたします。

_____年 月 日

氏名	(フリガナ)		生年月日	
	⑩			
法人名	(フリガナ)		役職名	
所在地	〒			
	電話		FAX	
連絡先	〒			
	(携帯電話)			
	電話		FAX	
PCメールアドレス			携帯メールアドレス	
【事業概況特徴及び経営方針等】				

※申込者が代表者でない場合は、代表者の推薦が必要です。

上記 _____ を女性部会に推薦いたします。

代表者名 _____ ⑩

紹介者	原 マサ代
-----	-------