

入会申込書

公益社団法人 高松法人会 女性部会 御中

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会します。

所在地

法人名

氏名

印

生年月日

電話番号

FAX 番号

○ご提出頂きました情報は、個人情報保護法に則り、適正に管理し、女性部会事業のご案内の際に利用いたします。