



五十鈴塾 入会申込書



私は「公益財団法人伊勢文化会議所」の会員規約に同意し、五十鈴塾会員に入会します。

| | | | |
|------|----------|-------------|---------------------------------|
| ふりがな | | 会員番号 | 会員種別 |
| お名前 | Ⓜ | I S | <input type="checkbox"/> 五十鈴塾会員 |
| ご住所 | 〒 ー | 生 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| 電 話 | | 携帯 | FAX |

※記載いただいた個人情報については、本人の同意なく、本来の目的以外で利用することはありません。

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 受付日 | | 担当者 | | 入金日 | | 担当者 | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|