

一般社団法人 静岡県人会 御中

入会申込書

年 月 日

私は、「一般社団法人 静岡県人会」の趣旨に賛同の上、入会の申込をいたします。

なお、紹介者がいらっしゃいましたらご記入ください。

(紹介会員名)

会員種別

- 普通会費 (年額 3,000 円) : 個人の方対象
- 法人賛助会員 (年額 30,000 円) : 法人の方対象
- 普通会員 (学生 年額無料) : 学生の定義として年齢制限あり。原則として、18 ~ 24 歳までの在学中の方。
※ 学生証の画像 (写真) を FAX にてお送りください。

ご希望の会員種別を○で囲んでください

普通会費 (年額 3,000 円) 法人賛助会員 (年額 30,000 円) 普通会員 (学生 年額無料)

氏名

印

法人名

出身地

静岡県

市・郡

町

※法人賛助会員の場合は、法人名をご記入下さい。

生年月日

(大正・昭和・平成)

年

月

日

住所 〒

電話番号

FAX番号

携帯電話番号

メールアドレス

職業・学校名又は最終職歴

※会社名・役職・肩書等。 ※学生は、学校名と学年をご記入ください。

備考欄

受付印

