

令和 年 月 日

入会申込書

特定非営利活動法人
東京都就労支援事業者機構
会長 渡邊 佳英 宛

特定非営利活動法人全国就労支援事業者機構の趣旨に賛同し、四種会員になることを申し込みます。

法人名

法人代表者
職名・ご氏名

㊟

所在地 〒 -

年会費 金 _____ 円 (1口1,000円×__口)

連 絡 先	担当者ご氏名	(フリガナ)
	部署名	
	役職名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-Mail	@

注1 特にお申出がない限り、ご記入いただきました個人情報はご連絡窓口として情報登録し、総会及び会費等に関するご案内の郵送先とさせていただきます。なお、発送業務を外部に委託する場合があります。

注2 「個人情報保護法」に基づき、ご本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

通信欄 (ご要望等がありましたらご記入ください。)