

情朋会入会申込書

情朋会幹事御中

申込み日 年 月 日

★年は西暦で記入願います

FAX番号: (03)5144-3281

氏名	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
氏名(カナ)	<input type="text"/>							
現住所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>							
自宅電話番号	<input type="text"/>							
自宅FAX番号	<input type="text"/>							
携帯電話番号	<input type="text"/>							
E-Mail	<input type="text"/>							
最終所属	<input type="text"/>	退職年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日

東芝情報機器株式会社情朋会に下記基準に該当しますので入会申し込みます。

A: 会員基準(いずれか該当する項目の番号を記入願います)

- 1 定年
- 2 常勤役員
- 3 本会役員の承認

B: 勤続期間

自 年 月 日 ~ 至 年 月 日

その他連絡事項など

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
