申込書-C:個人会員

ALFAE
個人会員　正会員　申込書

※推薦者:正会員名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **(必須)**

申込日:平成　年　月　日

氏名			
会社名			
部署			
役職名			
連絡先	□ 会社　□ 所属店(部署)　□ 自宅　※希望する連絡先に印を入れてください		
連絡先 住所		連絡先TEL	
		連絡先FAX	
		連絡先Eメール	
会員年会費	ALFAE 個人会員 正会員 5,000円		
振込金額	・年会費は、4月から翌年3月までの1年間になります。(途中入会の場合も年会費はかわりません)		
ALFAEを知った理由	□紹介(下記ご記入下さい)　□HPを見て　□その他(　　)		
個人情報について	※個人情報につきましては、ALFAE 本部事務所が厳重な管理体制の元で保管いたします。		

受付日　　年　月　日	受付番号
承認日　　年　月　日	会員番号

一般社団法人 *ALFAE* http://www.alfae.org E-mail info@alfae.org

事務所 〒455-0002 名古屋市中村区名駅3丁目24番8号 三立ビル3F
TEL.080-4223-7380 FAX.059-231-9249