

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: 年 月 日

氏名			
会社名			
部署			
役職名			
連絡先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 所属店(部署) <input type="checkbox"/> 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変わりません)		
ALFAEを知った理由	<input type="checkbox"/> 紹介(下記ご記入下さい) <input type="checkbox"/> HPを見て <input type="checkbox"/> 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

〒104-0061 東京都中央区銀座7丁目15番8号 タウンハイツ銀座406号室
TEL.03-5776-3536/080-4223-7380