

入 会 申 込 書

愛媛県トラック協会青年協議会の趣旨に賛同して、入会申込を致します。

ふりがな			
氏名			
生年月日		S・H 年 月 日 (歳)	
会 社	会社名		
	役職名		
	住所		
	電話番号		
	FAX番号		
携帯電話番号			
メールアドレス		《携帯不可》	
連絡方法	<input type="checkbox"/> をつける	項目	詳細
	<input type="checkbox"/>	メールのみ	メールのみ送信希望 (FAXは不要)
	<input type="checkbox"/>	メール・FAX 両方	メールでの送信を希望するが、 確認の為FAXでも送信を希望
	<input type="checkbox"/>	FAXのみ	メールは使用しないので FAXでの送信希望

◇このデータを元に名簿を作成しますので、全て記載下さい。

◇メールはデータもお送りしますので、パソコンのアドレスでお願いします。

平成 年 月 日

愛媛県トラック協会青年協議会長 殿

氏名

印