申込書-F:団体会員

ALFAE
団体・協力会員　申込書

年　　月　　日

氏名	フリガナ		
会社名	フリガナ		
部署			
役職名			
連絡先	□ 会社　□ 所属店(部署)　□ 自宅　※希望する連絡先にレ印を入れてください		
連絡先住所	フリガナ 〒	連絡先TEL	
		連絡先FAX	
		連絡先Eメール	
会員年会費	ALFAE 団体・協力会員　無料		
個人情報について	※個人情報につきましては、ALFAE 本部名古屋事務所が厳重な管理体制の元で保管いたします。		
ALFAEを知った理由	□紹介(下記ご記入下さい)　□HPを見て　□その他(　　)		
紹介者	(あればご記入ください)		
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

名古屋事務所　　〒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