

# しが中小企業女性中央会加入申込書

会の趣旨に賛同し、加入を申し込みます。

令和 年 月 日

※ 団体会員・個人会員の別にチェックマークをつけてください。

団体会員:1会員名で、複数名がご参加の場合

個人会員:会員本人様のみご参加の場合

<input type="checkbox"/> 団体会員	団体名			
	会員数			
	連絡先	住所	〒	
		TEL		
		FAX		
		メールアドレス		
	代表者名			
	代表者連絡先	住所	〒	
		TEL		
		FAX		
メールアドレス				
<input type="checkbox"/> 個人会員	氏名			
	連絡先	住所	〒	
		TEL		
		FAX		
		メールアドレス		
	会社名			
	職名		業種	
	会社連絡先	住所	〒	
		TEL		
		FAX		
メールアドレス				
所属組合等				

送付先 FAX 077-525-5537

〒520-0806 滋賀県大津市打出浜2-1  
滋賀県中小企業団体中央会 内