

FAX：092-451-8612

西日本・カンボジア友好協会 入会申込書

		記入日		年	月	日
お申込内容	入会金： 1万円		年会費：() 口	(1口2万円)		
ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
法人・団体名		役職				
ふりがな 現住所	〒					
<input type="checkbox"/> TEL		FAX				
<input type="checkbox"/> 携帯電話		<input type="checkbox"/> E-mail				
ご参加希望の委員会に <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します（複数回答可）						
<input type="checkbox"/> ビジネス研究会（製造・輸入関連、現地進出） <input type="checkbox"/> 社会貢献委員会 <input type="checkbox"/> 視察委員会						

※全項目にご記入の上、一番連絡の取れるものにチェックをつけて下さい。

※ご記入頂いた個人情報につきましては法令を遵守し、当会で責任を持ち適正な管理・利用・保護に努めます。

誓 約 書

西日本・カンボジア友好協会 殿

私は、規約第2条に基づき、福岡をはじめ九州沖縄とカンボジア王国との相互理解を深め、友好を促進することにより、両国間の経済、文化、人事等の交流に寄与する目的に尽くし、会費を納入することを約束し、ここに入会を申請します。

年 月 日

氏名 印

推薦者名 印

〔事務局記入欄〕

受付日	常任理事会	名簿登録日	書類発送日