

須賀川法人会青年部会  
入会申込書

須賀川法人会青年部会の趣旨に賛同し  
下記の通り入会申込みいたします。

平成 年 月 日

㊟

ふりがな			
入会者氏名	㊟		
役職名			
生年月日	昭和 年 月 日生 ( 才)	血液型	
自宅住所	〒		TEL FAX
事業所名			
業種			
事業所所在地	〒		TEL FAX
趣味			
信条			

☆入会の資格は50才までの若手経営者ならびに若手幹部です。  
ただし、1事業所につき3名まで  
会費は年額1人10,000円を予定しています。

送付先：〒962-0844  
福島県須賀川市東町 59-25  
公益社団法人 須賀川法人会