

FAX : 075 813 8293

京都教育懇話会 加盟申込書	
<b>会員種別</b>	<b>新規 ・ 継続</b> ( で囲んで下さい)
	<b>法人 ・ 個人</b> ( で囲んで下さい)
<b>お名前</b> (会社名・法人名 または個人名)	
<b>代表者名</b>	
<b>住所 および 電話番号とFAX</b>	〒  TEL: FAX:
<b>ご担当者名</b> (および ご所属名と ご役職名)	
<b>ご担当者の メールアドレス</b>	@
<b>〈振込情報〉</b> <u>太枠内は必ず全項目にご記入願います。</u>	
<b>振込年月日</b>	年 月 日
<b>お申込口数</b>	口 (口数をご記入下さい)
<b>振込人名義 (カタカナ)</b>	( )
<b>その他 ご意見・ご要望</b>	