京都教育懇話会 加盟のお申込

京都教育懇話会 事務局宛

FAX：075-813-8293

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

※個人情報に関して：いただいた情報は厳重に管理し、当懇話会に関わる案内や連絡等の事項以外には使用いたしません。