

京都教育懇話会 行  
FAX:075 - 813 - 8293  
【ご提出締切:7月31日(水)】

## 京都教育懇話会 加盟申込書

会員種別	新規 ・ 継続 ( で囲んでください。 )
	法人 ・ 個人 ( で囲んでください。 )
お名前 (会社名・法人名 または個人名)	
代表者名	
住所 電話番号とFAX	〒 TEL: FAX:
ご担当者名 (ご所属・ご役職)	ご担当者名 : ご所属 : ご役職 :
ご担当者の メールアドレス	@
《振込情報》 <u>太枠内は必ず全項目にご記入をお願いします</u>	
振込予定日	年 月 日
お申込口数	口 (口数をご記入ください)
振込人名義 (カタカナ)	( )
請求書の 要・不要	要 ・ 不要 請求書をご入用の場合は、「要」を で囲んでください。
その他 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。