

(一般社団法人)愛媛メンズボディメイク協会 入会申込書(法人会員用)

一般社団法人 愛媛メンズボディメイク協会
理事長様

申込番号	申込年月日

一般社団法人愛媛メンズボディメイク協会の趣旨に賛同し、
法人会員として入会を申し込みます。

■入会金:10,000円
■年会費:10,000円

フリガナ		設立年月日	従業員数
法人名			
法人住所	住所	〒	
	電話	FAX	
ローマ字			
①登録代表者氏名			
ローマ字			
②登録者氏名			
フリガナ			
③登録者氏名			
登録代表者	住所	〒	
	電話	FAX	
法人代表者		法人職種	
登録代表者携帯電話		LINEID(※任意)	
メール	PC	連絡方法 <input type="checkbox"/> 自宅郵送 <input type="checkbox"/> 法人宛郵送 <input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> 法人宛FAX <input type="checkbox"/> 自宅FAX	
	携帯		
登録代表者専門分野・特技 (※任意)			
登録代表者学歴(※任意)			
登録代表者所属団体(※任意)			
申込動機			
備考(コンテスト経験・実績等) (※任意)			

一般社団法人 愛媛メンズボディメイク協会 事務局

〒794-0811 愛媛県今治市南高下町1丁目4-21 株式会社田中商事 内

TEL 0898-22-2177 FAX 0898-32-0831

MAIL : info@em-bodymake.org WEB : www.em-bodymake.org

この申込による個人情報は、当会の目的以外には使用致しません。