

**(一般社団法人)愛媛メンズボディメイク協会 入会申込書(個人会員用)**

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、  
個人会員として入会を申し込みます。

■入会金:10,000円  
■年会費:5,000円(初年度免除)

ローマ字		生年月日		入会時年齢
申込者氏名				
自宅	住所	〒		
	電話		FAX	
フリガナ				
勤務先				
勤務先	住所	〒		
	電話		FAX	
勤務先役職		勤務先職種		
携帯電話			LINEID(※任意)	
メール	PC			<b>連絡方法</b>
	携帯			<input type="checkbox"/> 自宅郵送 <input type="checkbox"/> 勤務地郵送 <input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> 勤務地FAX <input type="checkbox"/> 自宅FAX
専門分野・特技(※任意)				
学歴(※任意)				
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。