

公益社団法人 小石川法人会女性部会入会申込書

貴女性部会の趣旨に賛同し入会します。

ふりがな			役 職 名	
氏 名				
会 社 名				
会社登記 所 在 地	〒			
会社 所 在 地	〒			
T E L		F A X		
メールアドレス				
ホームページ				

申込年月日 令和 年 月 日

公益社団法人 小石川法人会女性部会

個人情報の取り扱いについて

当会は、会員企業に係る「個人情報」を、研修会・講演会・諸会議等の開催通知、並びに社会
献事業の推進、円滑な運営など、本会の事業活動のために利用し、それ以外の目的で利用するこ
とは一切ございません。

「個人情報取り扱いに関するポリシー」に同意いただけない場合、またお届けいただいた個人
情報の開示、訂正等のお問い合わせは下記窓口までご連絡をお願いいたします。

公益社団法人 小石川法人会
東京都文京区後楽1－7－12林友ビル
TEL3816-4184 FAX3812-4558