

西日本政経懇話会 入会申込書

年 月 日

ふりがな	生 年 月 日		
氏名	S・H 年 月 日		
法人名 ※個人の方は記入不要			
役職名 ※個人の方は記入不要			
勤務先住所 ※個人の方は記入不要	〒		
TEL ()	FAX ()		
自宅住所 ※法人の方は記入不要	〒		
TEL ()	FAX ()		
携帯電話番号			
E-Mail アドレス ご入会者 または 担当窓口の方			
希望会場 ○で囲んでください	福岡	北九州	筑豊 久留米

◆ 以上のとおり、政経懇話会への入会を申し込みます。

請求書送付先	勤務先	自宅
--------	-----	----

※ 請求書・案内状送付先は、ご希望の送付先を○で囲んでください。

ご紹介者	
------	--

◆ 個人情報について

・政経懇話会運営上の管理、郵送物の送付（案内状、資料、会費請求書等）に限り、利用させていただきます。

◆ 会費納入方法

・本申込書受領後、「会費請求書・振込依頼書」をご送付いたします。

※一緒に送付いたします「振込依頼書」をご利用いただくと、送金の際のお手数料はかかりません。

◆本申込書は郵送、メールまたはFAXにてご送付ください。

メール seikon@nishinippon-np.jp / FAX 092-725-3073

西日本政経懇話会

〒810-8721 福岡市中央区天神1丁目4番1号 TEL 092-711-5131