

() 支部長 殿
女性部会長 殿

支部長確認	支部事務局

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県トラック協会女性部会 入会届

申込者 住 所

名 称

代表者

⑩

この度、女性部会の趣旨に同意し、入会致します。

(※以下の必要事項を記入いただき、支部に提出してください。)

ふりがな 加入者氏名	役職・氏名	⑩
生年月日	昭和・平成	年 月 日
住 所	〒	
TEL・FAX	— —	— —

連絡担当者	役職・氏名
TEL・FAX	— —

※本届出記載の情報については、部会運営の目的以外には使用いたしません。