



受付日：

会員 No：

入会申込書

私は、パソコープ友の会の入会規約に同意し、入会を申し込みます。

①
必ず登録者ご本人が署名・捺印してください。

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|
| 記入日* | 平成 年 月 日 | |
| 入会希望月* | 平成 年 月から入会 | |
| フリガナ | | |
| 法人名 | | |
| フリガナ* | | |
| 代表者名* | | |
| 法人住所 | 〒 - 都道府県 | |
| フリガナ* | | 教室生徒数 |
| 教室名* | | 名 |
| フリガナ* | | |
| 教室責任者* | | |
| 教室住所* (複数の場合には別紙にご記入の上、添付ください) | 〒 - 都道府県 | |
| TEL*・FAX | TEL:() - FAX:() - | |
| メールアドレス* | | @ |
| HPアドレス | http:// | |
| PASOCOOP ホームページへの 情報公開の可否 | 公開しても可 非公開としてほしい どちらかに○をお願いします 会員ログインしたHPには全員公開となりますのでご了承ください。 | |
| その他 | | |

※印は必ずご記入ください。

