

個人会員入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本しろあり対策協会 会長 殿

氏 名 _____ ㊟

今般貴協会の趣旨に賛同し定款を了承の上入会いたしたく、申し込みいたします。

調 書

氏 <small>ふ り が な</small> 名	
生 年 月 日	
自 宅 住 所	〒 電 話 _____ F A X _____
勤 務 先	
勤 務 先 住 所	〒 電 話 _____ F A X _____
勤務先部課・職名	
勤務先の業務内容	
シロアリ防除について (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 業務を行う予定なし、もしくは実施していない <input type="checkbox"/> 業務を行う予定あり、もしくは実施している
入 会 希 望 理 由	

以下について、どちらかに○をおつけください。

書類等の郵送先について-----

自宅住所 ・ 勤務先

会員名簿への掲載について-----

承諾する ・ 承諾しない

※ご承諾の場合でも氏名以外の個人情報を掲載することはありません

以 上