

APRA日本区 入会申込書

◆わたしは貴会の主旨・規則に賛同・合意し、入会を申し込みます。 _____年 ____月 ____日

■年会費のご請求先をお選び下さい → (法人名 個人名)

※ 社 名			※ 役 職			
フリガナ			生年月日	年	月	日
※ 氏 名						
趣 味			特 技			
※ 住 所	(<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅) 〒 _____					
★ TEL		★ FAX		★ 携帯		
※ URL			★ e-mail			
※ 業 種			※ 主力商品			
※ 資本金		※ 年 商		※ 社員数		
設立年月日	年	月	日	決 算 月	年	月
			日	年	月	日
事業に賭ける夢 (ビジョン)						顔写真添付欄
P R						
所属地区 (希望)	<input type="checkbox"/> 関東地区 (<input type="checkbox"/> 関東ブロック <input type="checkbox"/> 多摩ブロック) <input type="checkbox"/> 中部地区 <input type="checkbox"/> 関西・中四国地区 <input type="checkbox"/> 信州地区 <input type="checkbox"/> 日本区					

- ※印の項目事項につきましては、ご入会后APRA公式HP (<http://www.apra.jp/pg43.html>) にて公開致します。非公開をご希望の項目がございましたら、その旨事前にご連絡いただけます様お願い致します。
- ★印の項目事項につきましては、ご入会后会員を対象に公開させていただきます。予めご了承下さいませお願い致します。

●APRAに関するお知らせは (郵便以外では) 原則e-mailでお送りいたしますが、ご希望をお聞かせ下さい。

<input type="checkbox"/> e-mailで可	<input type="checkbox"/> FAXを希望		
推薦者名	_____年 ____月 ____日	会 長 承認サイン	_____年 ____月 ____日
推薦者名	_____年 ____月 ____日	事 務 局 長 承認サイン	_____年 ____月 ____日

事務局記入欄	入会年月日	_____年 ____月 ____日
--------	-------	--------------------