

私は、この方々を大阪滋賀県人会に紹介します



紹介者

フリガナ 名前	TEL
	FAX
〒 住所	

フリガナ お名前	TEL
出身地〔 〕	FAX
〒 ご住所	
勤務先	E-mail
フリガナ お名前	TEL
出身地〔 〕	FAX
〒 ご住所	
勤務先	E-mail
フリガナ お名前	TEL
出身地〔 〕	FAX
〒 ご住所	
勤務先	E-mail

私は、大阪滋賀県人会に入会します



フリガナ 名前	TEL		
出身地〔 〕	携帯電話		
	FAX		
生年月日 年 月 日〔 歳〕	E-mail		
〒 住所	全国滋賀県人会連合会カードを 発行します。□に✓を入れて下さい。 □希望する □希望しない		
趣味	参加したい行事の案内状を送ります。□に✓を入れて下さい。 □ゴルフ □観劇会 □ハイキング □中央市場見学		
大阪滋賀県人会LINE Groupに参加される方は携帯電話番号をお書きください。			
勤務先	名称	役職名	TEL
		業種	FAX
〒 住所			
●退職されている方は、社名の前に「元」をご記入ください。			

- ◆書類等送付先に✓を入れて下さい。 □自宅 □勤務先
- ◆個人会費〔3000円〕を添えて「入会申込書」をご送付下さい。郵便振替口座…00960-0-39069〔振込料不要〕
- ◆ご記入頂いた個人情報については、当会運営の目的以外には使用いたしません。

事務局記入欄	紹介者	〔 〕	入金日
事務局	〒541-0054 大阪市中央区南本町2-3-9 サンコービル11階1106号 大阪滋賀県人会		
	TEL 06-6262-2027	FAX 06-6262-8101	E-mail osakashigakenjinkai@fork.ocn.ne.jp