

鳥取看護大学・鳥取短期大学と地域の発展を推進する会 入会申込書

鳥取看護大学・鳥取短期大学と地域の発展を推進する会
会 長 倉 都 祥 行 殿

貴会設立の趣旨に賛同し、(企業・団体 、 個人) 会費___□___円を
引受け入会致します。

平成 年 月 日

入会申込者

㊞

■企業・団体 (1□: 10, 000円) ※1□以上、何□でも可能です。

フリガナ	
企業・団体名	
所在地	〒
代表者名	
電話番号	
メールアドレス	

■個人 (1□: 3, 000円)

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

ご提供いただいた個人情報は、推進する会の目的以外には一切利用いたしません。

●事務局 (倉吉商工会議所内)

〒682-0887 鳥取県倉吉市明治町 1037-11

電話: 0858-22-2191 FAX: 0858-22-2193