

# メンバー 交替届

令和 年 月 日

秋田セールスプレーヤー協会 御中

◎事業所名

◎会 員 名

この度、◎ ..... の理由により  
下記メンバーと交替することをお届けします。尚、新メンバーは以下のものです。

◎所属事業所名

◎役 職

(フリガナ)

◎新会員 氏名

印

◎は必須事項

◎顔写真 ・写真裏側に名前を記入し、 貼らずに添付のこと ・メール添付も可 aspa_jimu@ninus.ocn.ne.jp	◎営業種目	◎事業所住所 〒 —  ◎TEL : — — ◎FAX : — — ◎携 帯 : — — ◎E mail アドレス(会社用): ◎会社 URL :
◎入会 (交替) 年 令和 年 月	◎所属/役職	
◎生年月日 (和暦) S・H 年 月 日		自宅住所 〒 —  TEL : — — FAX : — — E mail アドレス (個人用):
◎血液型 型		
◎趣 味		
◎会からのご案内送付先(○で囲んでください) 会社FAX/会社用メール/自宅FAX/個人用メール (特記事項: )		

※上記事項は会員名簿に記載しますことをご了承願います。記載を希望しない事項がある場合はお知らせ下さい。