

会員増員届

秋田セールスプレーヤー協会 御中

事業所名

会員名 _____ 印

この度、下記メンバーを増員いたしますことをお届けいたします。

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)

氏 名 _____ 印

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 : _____ E mailアドレス(会社) : _____ 会社URL : _____
入会年 令和 年 月		
生年月日 (和暦) S・H 年 月 日		自宅住所 〒 _____ TEL : _____ FAX : _____ 携 帯 : _____ E mailアドレス(個人) : _____
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Mail/自宅FAX/個人メール (メールの場合、添付ファイルでお送りします)		

※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。