

入会申込書

令和 年 月 日

ウエルネスシティこうし 代表理事会長 宛

私は貴団体の趣旨に賛同するとともに「ウエルネスシティこうし会員規則」等に同意のうえ、入会を申込みます。

フリガナ				
団体名				
フリガナ				
代表者	役職		氏名	
住所	〒			
連絡先	電話番号		FAX 番号	
E-mail				

【 担当者 】 ※代表者以外に担当者がある場合は下記もご記入ください。

フリガナ				
担当者	部署・役職		氏名	
連絡先	電話番号		携帯番号	
E-mail				

※ご提供いただいた情報は当団体事業活動以外の用途には使用いたしません。

お問い合わせ先：ウエルネスシティこうし事務局

電話番号096-288-5629（火・土・日・祝日を除く 9時から15時）