

# 佐世保クリエイターズ協会 会員申込書

フリガナ				
氏名		生年月日	S H	年 月 日
フリガナ			TEL	—
住所			FAX	—
携帯 TEL	— —	携帯 mail		@
フリガナ			役職	
会社名				
フリガナ			TEL	—
住所			FAX	—
パソコンmail				@

私は佐世保クリエイターズ協会の会員に入会するにあたり当協会規約を遵守することを誓います。

※この個人情報は当協会のみでの利用で他には転用いたしません。

令和 年 月 日