**送付先：Email:** [**office@bpw-japan.jp**](mailto:office@bpw-japan.jp)

**F A X:03-5304-7876**

|  |  |
| --- | --- |
| **理事長印** |  |
|  |  |

日本BPW連合会　入会申込書

記入年月日：　　　　　年　　　月　　　日　太枠内に記載願います

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | 所属クラブ  (アソシエーツ) | | |  | |
| 入会年月日 | | | 年 月 日 | |
| 会員の種別（該当するものに○をつけて下さい。記載ない場合は正会員とみなします。） | | | | | 正会員　・　賛助会員 | |
| 職業又は  勤務先 |  | | | | | |
| 職場 | 住所〔〒　　　　　　〕 | | Tel |  | | |
| Fax |  | | |
| Email: | | 携帯 |  | | |
| 自宅 | 住所〔〒　　　　　　〕 | | Tel |  | | |
| Fax |  | | |
| Email: | | 携帯 |  | | |
| 連絡先（職場又は自宅のいずれかを選択して下さい。選択されたものを名簿に記載します。） | | | | | | 職場　・自宅 |
| 備考 | 生年月の記載を願いします。　 　　年　　月生まれ（会員の年齢構成分析に利用）  ※39歳以下の場合は、ヤングに✔を付けてください　　　□ヤング | | | | | |
| ※簡単なプロフィールを記入又は添付してください（入会動機、所属団体など） | | | | | |