

年 月 日

公益財団法人
通信文化協会 _____ 地方本部 あて

入会申込書（個人会員）

フリガナ（必須）				印
氏 名（必須）				
生年月日（必須）		年 月 日		
自 宅	住 所（必須）	〒		
	電話番号（必須）			
	メールアドレス			
勤務先	会 社 名			
	所属部署（役職）			
	所 在 地	〒		
	電話番号			
会報送付先 （右欄いずれかに○印）		自宅	勤務先	※○印がない場合は「自宅」送付といたします。

- （お願い） 1 年会費は、ゆうちょ銀行の「自動払込み」によるお支払いをお願いしております。本申込書到着次第、各地方本部から「自動払込利用申込書」を送付いたしますので、ご記入・押印の上、ご返送ください。
- 2 「勤務先」欄は、入会申込時の勤務先をご記入ください。

入会申込書の記載事項は、個人情報保護法に基づき会員業務以外には使用いたしません。