

APRA日本区 入会申込書

◆わたしは貴会の主旨・規則に賛同・合意し、入会を申し込みます。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

■年会費のご請求先をお選び下さい → ( 法人名 個人名 )

※ 社名				※ 役職			
フリガナ				生年月日	年	月	日
※ 氏名							
趣味				特技			
※ 住所	( <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 ) 〒 _____						
★ TEL			★ FAX			★ 携帯	
※ URL			★ e-mail				
※ 業種			※ 主力商品				
※ 資本金			※ 年商			※ 社員数	
設立年月日	年	月	日	決算月	年	月	末日
				経営計画 発表会月			年
							月
							日
事業に賭ける夢 (ビジョン)							顔写真添付欄
P R							
所属地区 (希望)	<input type="checkbox"/> 東北地区 <input type="checkbox"/> 関東地区 <input type="checkbox"/> 東海地区 <input type="checkbox"/> 関西地区						

- ※印の項目事項につきましては、ご入会后APRA公式HP (<http://www.apra.jp/pg43.html>)にて公開致します。非公開をご希望の項目がございましたら、その旨事前にご連絡いただけます様お願い致します。
- ★印の項目事項につきましては、ご入会后会員を対象に公開させていただきます。予めご了承下さいませ様お願い致します。

●APRAに関するお知らせは (郵便以外では) 原則e-mailでお送りいたしますが、ご希望をお聞かせ下さい。

<input type="checkbox"/> e-mailで可		<input type="checkbox"/> FAXを希望	
推薦者名	_____年 _____月 _____日	会長 承認サイン	_____年 _____月 _____日
事務局長 承認サイン	_____年 _____月 _____日	副事務局長 承認サイン	_____年 _____月 _____日

事務局記入欄	入会年月日	_____年 _____月 _____日
--------	-------	----------------------