

ゴブラン会 入会申請書



記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

Personal Information

氏名 _____

フリガナ _____

生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 才)

自宅住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

Eメールアドレス _____

郵便物の送付先 自宅 勤務先

Company Information

勤務先(所属先)名 _____

部署/役職 _____

勤務先住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

Eメールアドレス _____

推薦者(3名の会員からの推薦が必要です)

1) _____

2) _____

3) _____

簡単なプロフィール(自己紹介)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ご記入いただきましたら、事務局宛にお送りください。
入会審査ののち 折り返し、ご連絡をさせていただきます。

FAX 03-6273-1419 または メール gobelin@ESF.jp

事務処理欄
.....
受理日
.....
処理日
.....

お問合せ:ゴブラン会 事務局 TEL 03-6273-1418 FAX 03-6273-1419