

入会申込書

一般社団法人日本樹木医会 御中

貴会の目的に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

樹木医登録番号		平成 年 月 日
---------	--	----------

フリガナ			
氏名	印		
生年月日 (西暦)	年 月 日 生	性別	男・女
住所	〒 —		
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
自宅 E-mail			
勤務先名 所属 ・職名			
勤務先 所在地	〒 —		
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
勤務先 E-mail			
メールマガジ ンの受信	受信する E-mail を選択してください。(いずれかの1つ) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
備考			

- (注) 1. この入会申込書は、入会の確認(会員登録)のために提出していただくものです。
2. 各記載事項は、会員名簿作成及びホームページの会員設定のために記載していただくものです。なお、個人情報の保護には十分留意し、一般公開することはありません。