

(再)入会申込書

一般社団法人日本樹木医会 御中

一時的退会しておりましたが退会事由が解消されたため、以下により
正会員として再入会を申し込みます。

樹木医登録番号	
---------	--

令和 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。