

☆ 会の目的に賛同し、参加を申し込みます。

1. お名前(ふりがな)

2. 〒

住所

3. 電話

FAX

4. E-mail(あれば)

URL(あれば)

5. 生年月日(年齢)

6. 現在の職業

7. お持ちの専門知識、技術、経験、特技

8. 趣味

9. シニアSOHO世田谷に望むことは何ですか？

10. 入会したらご自身がやりたいことは何ですか？

(a) パソコン(IT関連)

(b) 趣味

(c) ビジネス

(d) その他

☆ 会費の振込先

東京三菱UFJ銀行永福町支店(普)5190204  
特定非営利活動法人シニアSOHO世田谷  
代表理事小林巽  
振込先名: トクヒシニアソーホーセタガヤ

☆ FAX宛先

「シニアSOHO世田谷」行き  
--- Fax 03-3327-0964---