

★ 会の目的に賛同し参加を申し込みます。

1. 法人名

2. 〒

住所

3. 代表電話

FAX

4. E-mail

URL

5. 代表者の役職名

お名前

6. 連絡担当者の役職

お名前

7. 連絡担当者の電話

FAX

8. 担当者のE-mail(あれば)

9. 法人の業種、主に商品・サービス

10. シニアSOHO世田谷に望むことは何ですか？

11. 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: トクビ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---