

LeSDA 入会申込書

当団体は、LeSDAの会員規約に同意し、LeSDAの会員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
所在地	〒 都道 府県		
T E L		Eメール	
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
代表者住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	
会員の種別	1. 正会員 2. 一般会員 3. 賛助会員		
口 数	口 ※会員の種別で3を選んだ場合、記入してください		