



協同組合親愛トラスト所属組合員

一般社団法人よつば親愛信託おきなわ 入会申込書

年 月 日

一般社団法人よつば親愛信託おきなわ

代表理事 石原桃子 殿

氏 名 ㊟

一般社団法人よつば親愛信託おきなわの正会員として入会したいので申込みます。
また、私は暴力団等反社会的勢力には属さず、入会後その事実が判明した場合は、除名されても異議はなく、既納の会費及びその他の拠出金品の返還請求はいたしません。

ふりがな✖		性 別	男 ・ 女
氏 名 ✖		生年月日✖	大・昭・平 年 月 日
自 宅 住 所 ★	(〒 -)		
事務所名			
事務所 所在地 ★	(〒 -)		
電 話 ◆		F A X	
携帯電話◆		メー ル ✖	
資 格			
職 業			
専門分野 得意分野			
略 歴			
自己 P R			

- ✖は必ず記載。★・◆は両方または一方を記載。その他の項目は任意とする。
- ◎入会申込をした時点で、協同組合親愛トラストの組合員である一般社団法人よつば親愛信託おきなわ会員規約を承認したものとする。
- ◎入会申込の際は、資格証・免許証・その他、本人を確認できるものを提示すること。
- ◎ご記載いただいた個人情報、当法人にて厳重に管理し、会員管理以外の目的で使用いたしません。

社団受付番号 ()
組合受付番号 ()