



**■組織で入会を希望される方**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名・企業名 |  |
| 所属 |  | 役職・担当者 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 住所 | 〒 |
| 会員の種類（予定） | □特別法人会員（本社・本店等が青森県内）□一般法人会員（本社・本店が青森県外）□特別会員（団体・NPO等）□個人 |
| 法人の証明 | 法人の場合は、履歴事項全部証明書（3カ月以内）のコピーを送付ください。 |

**■個人で入会を希望される方**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| TEL |  |
| E-MAIL |  |
| 住所 | 〒 |

**■当法人を知ったきっかけ**

|  |
| --- |
| □ホームページ　　□会員（　　　　　　　　　）　　□メディア（　　　　　　）　　□その他（　　　　　　） |

