

シニアセカンドキャリア推進協会 (SSC) 入会申込書 / 法人用

記入日： 年 月 日

シニアセカンドキャリア推進協会 (SSC) 御中

貴会の設立趣意書および会員規約に賛同し、本書をもって入会の申し込みをいたします。

ふりがな			
貴社(団体)名	印		
資本金		年商	
事業所数		従業員数	
設立年月日			
代表者	ふりがな		
	氏名		
	役職		
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
URL			
代表者以外に担当者を設定される場合は、以下をご記入下さい			
担当者	ふりがな		
	氏名		
	部署 / 役職		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			
会員区分 年会費	一般会員 : 3 口 賛助会員 : 2 口以上 協賛企業 : 2 口以上 <div style="text-align: right;">1 口 = 10万円</div>		

【お問い合わせ】

シニアセカンドキャリア推進協会 事務局 (株式会社アイスリーデザイン内)

〒150-0046 東京都渋谷区松涛2-14-12-602

TEL: 03-5465-0120 / FAX: 03-5465-0084

E-Mail: info@sscpa-j.org

URL: <http://www.sscpa-j.org/>