

(別紙)

※ (No :)

岐阜県立国際たくみアカデミー後援会

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

岐阜県立国際たくみアカデミー後援会長 様

企業名等 _____

代表者名 _____

岐阜県立国際たくみアカデミー後援会への入会を申し込みます。

担 当 者	役職		(ふりがな 氏 名	
電 話			F A X	
E-mail				
住 所	〒 ー			
事業内容				