賛助会員様用

一般社団法人　女性バス運転手協会
入会申込書

一般社団法人　女性バス運転手協会　御中

貴会の目的に賛同し、賛助会員として下記の通り、入会の申し込みを致します。
入会後は、協会の運営に積極的に協力することを約します。

御社名			
部署名・お役職		ご担当者様 ご氏名	
ご住所	〒　　ー		
お電話番号			
メールアドレス	＠		

◆太枠内いずれかにまる(○)をして下さい。

OK ・ NG	女性バス運転手協会のHPに貴社の会社名、ロゴを出しても良い。
OK ・ NG	貴社のHPに女性バス運転手協会の団体名、ロゴを出しても良い。

お 申 込 日	年　　月　　日

一般社団法人　女性バス運転手協会
TEL：03-5449-7217 FAX：03-5449-7214
MAIL：wbd@ritzmc.co.jp