

一般社団法人 女性バス運転手協会
入会申込書

◆下記の内容をご確認の上、右側の太枠内にご担当者様のサインまたは捺印をお願いします。

当協会の主旨、会員資格に同意し、正会員として入会します。	印
------------------------------	---

- ※会員資格：①公益社団法人日本バス協会の協会会員であるバス事業者様
 ②当協会の理念をご理解いただき、ご支援くださるバス事業者様
 ③女性バス運転手の活躍を応援いただけるバス事業者様

◆入会申し込みにあたり、下記の会社概要についてご記入ください。

貴社名			
代表者名			
部署名・お役職		ご担当者様 ご氏名	
ご住所 <small>※活動報告書など お送り致します。</small>	〒		
お電話番号			
メールアドレス	@		

◆太枠内いずれかにまる（o）をしてください。

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。 <small>※OKの場合は、本申込書ご送付時にロゴデータ（PNG・JPEG形式）も併せてお送りください。</small>	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。	OK ・ NG

お申込日	年	月	日
------	---	---	---