

No. \_\_\_\_\_

## 日本女性法律家協会入会申込書

日本女性法律家協会 会長 殿

FAX : 03-3437-6188

ふりがな 氏 名			
連絡先の 希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送
自宅住所	〒 E-mail TEL FAX		
勤務先住所	〒 勤務先名 ..... E-mail TEL FAX		
修 習 期	期	所属	弁護士会 裁判所 検察庁 大学

※ 会員メーリングリスト登録  希望する  希望しない

入会の申込をいたします。

年 月 日

氏 名

印

紹介会員

※特に紹介者なしの場合は記載不要です。