

一般社団法人 婦人発明家協会 会長殿

## 入会申込書

私は御会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな		生年月日	
氏名		昭平 年 月 日	
住所	〒		
電話		FAX	
Email (パソコン)		Email (携帯)	
職業		あれば 既にお持の 商品	

申込書送付先：婦人発明家協会

〒112-0002 東京都文京区小石川2-23-14 小石川ハイム905

\*FAX：03-3812-9671

入会金（5000円）年会費（10000円）は郵便局より下記口座へお振込み下さい。  
正会員（女性のみ）の他賛助会員（年会費2万円、男性可）もごさいます。

\*10月～翌年3月のご入会の場合、初年度年会費が半額となります。

加入者名	(社)婦人発明家協会
口座番号	00190 - 4 - 162017