

賛助会員 入会申込書(法人様用)

下記の通り、一般社団法人イオン・ハピコム人材総合研修機構の賛助会員に入会することを申し込みます。

申込日(西暦) 年 月 日

フリガナ
貴社名

〒
住所

代表者氏名 印

担当部署名 担当者氏名

電話番号 ()

FAX番号 ()

E-mail :

会費 口数 口 → 会費 円

(一口 200,000円)



一般社団法人
イオン・ハピコム人材総合研修機構

〒261-8515
千葉市美浜区中瀬1丁目5番地1
TEL:043-212-6718
FAX:043-212-6844