

# 入会申込書

電友会東京地方本部  
 電 電 千 代 田 会  
 電話 (03) 6206-4933  
 FAX (03) 6206-4922  
 info@chiyodakai.hs.plala.or.jp

ふりがな 氏 名	( )		生 年 月 日		氏名コード				主として従事した部門				
			年 月 日										
住 所	〒 - e-mail : @				希望の方にレ点を入れて下さい。								
電 話	自宅 ( ) -		携帯 - -		普通会員				終身会員				
NTT採用 年月日	年 月 日		NTT退職 年月日		年 月 日		入会申込年月日			令和 年 月 日			
NTT退職時 の所属 (グループ 会社を含 む)	(役職等)					NTT退職後の経歴							
						期間			勤務先 自営等				
家族状況 (同居のみ)	氏 名		生年月日		続柄	職業等		年 月 日 ) 年 月 日 ) 年 月 日		社 名			
			年 月 日				役 職						
			年 月 日				所在地						
			年 月 日				電 話 ( ) -						
趣 味						年 月 日 ) 年 月 日		社 名					
								役 職					
特 技						年 月 日 ) 年 月 日		所在地					
								電 話 ( ) -					
入会希望支部	直轄 多摩 千代田 新宿 港 上野 情案					事務局使用欄							
(その他ご要望がありましたらご記入下さい)						入会年月日					入会申込書 会員証発行簿 会員名簿 パソコン投入		
						会員証番号							
						氏名コード							