

稲門女性ネットワーク(TWN)入会申込書

(ふりがな)

1. お名前 _____

2. 学部・学科・卒業年(西暦)
_____ (_____ 年卒)

3. ご住所 〒

tel. _____

fax. _____

4. e-mailアドレス _____
(メーリングリスト参加希望 有・無) ※ アドレスは非公開です。

5. ご職業 _____

勤務先名 _____

勤務先所在地 _____

tel. _____

fax. _____

6. 特技・趣味・興味ある分野など

会員の相互交流の為に情報の公開を原則としておりますが、ご記入いただいた項目のうち会員名簿に掲載を希望されない項目は非公開と致しますので、その旨ご記入ください。

(名簿の取り扱いについては会員の皆さまに常に注意をお願いしております。)

項目1、2(必須)および、3、5(両方またはどちらか一方)については掲載をご承知くださいますようお願いいたします。なお4. と6. は非掲載項目です。)

《ご送付先》

FAX : 03-3944-0515 または e-mail : info@tw-n-waseda.net まで