

中央大学学員会(白門会)新潟支部 入会申し込み用紙

印刷してご記入の上、FAXでお申し込みください。

送信先 FAX 番号: 025-227-1031

申込日 年 月 日

ふりがな	
氏名	
住所	〒
固定電話 番号	
携帯電話 番号	
メールアドレス	
勤務先	
卒年	昭和・平成・令和 年卒 (該当を○で囲む)
学部・学科	