

令和 年 月 日

東京都クリーニング青年部会長 殿  
東京都クリーニング生活衛生同業組合理事長 殿

## 都青会会員 入会届

このたび、私は東京都クリーニング青年部会に会員として入会します。

住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

役 職（従業員の場合のみ記入） \_\_\_\_\_

店 名 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属支部 \_\_\_\_\_ 支部

電 話 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

LINE ID \_\_\_\_\_

- ①個人情報、都青会運営のためにのみ使用させていただきます。
- ②会費はございません。
- ③様々な連絡は LINE にて行います。後日都青会の LINE グループに招待しますので必ず承諾するようにしてください。