

KIGYO NETWORK INC MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Name	First	Last	漢字

Name of a Member who nominates you (new members only)

--

DOB (optional)	Day	Month	Year

Postal Address

State	Post Code

Email	
-------	--

Phone	Home	Mobile

Company Name	
--------------	--

Company Address	
	State Post Code

Company Contact	Tel	Fax

Web Address	http:/
-------------	--------

Industry	Manufacture /Maker /Trade /Financial /Service /IT /Education
	Others()

What company does? (日本語でご記入下さい)

--

I agree on membership rules

Date	Signature
------	-----------

- * 当会に関するお問い合わせは、members@kigyonetWORK.com 又は緒方ゆかり9267-3236まで。
- * 入会申し込みは、この登録用紙に必要事項をご記入の上、年会費(KIGYO NETWORK INC宛小切手 7-12月入会: \$40 1月-6月入会: \$20)とともに、下記にご郵送下さい。
Kigyo Network Inc. PO Box 467, Willoughby NSW 2068
- * 登録手続き完了後、改めてEmailでご連絡いたします。