

倉本寿彦選手後援会 入会申込書

申込日	令和	年	月	日
会員種別	<input type="checkbox"/> 一般会員	<input type="checkbox"/> 企業会員		
フリガナ				
氏名				
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
生年月日	西暦	年	月	日生 歳
☆企業名				
☆代表者名				
住所	〒			
電話番号				
FAX番号				
メールアドレス				

【入会申込書の提出先】 下記のいずれかで送信ください。

郵送	〒253-0053 神奈川県茅ヶ崎市東海岸北5-15-63 倉本寿彦選手後援会 事務局宛て
メール	info@kuramoto-t5-fanclub.com
FAX	0467-81-3258

【年会費】

一般会員	3,000円 /年
企業会員	1口 10,000円 /年

【お振込先】

湘南信用金庫 茅ヶ崎営業部 普通 4365860 倉本寿彦選手後援会 会長 須藤 伸

【注意事項】

- ※記入漏れがないかご確認をお願い致します。
- ※企業会員の方は、☆欄の企業名・代表者名をご記入ください。
ご記入頂いた企業名を、ホームページに掲載致します。
口数により掲載される企業名の大きさが異なります。
- ※個人情報保護の為、この情報は後援会活動以外には使用致しません。
- ※入会申込書の送付後、お振込みをお願い致します。
恐れ入りますが、お振込み手数料はご負担ください。

【事務局処理欄】

会員番号		ご入金		発送	
------	--	-----	--	----	--