

「スポーツプラスおおはる」2019年度賛助会員 申込書

「スポーツプラスおおはる」の趣旨に賛同し、賛助会員の申し込みをします。

※ 必要事項に○印または記入をお願いします。太枠内 は、記入しないでください。

会員番号	NO.				
個人	<input type="checkbox"/>	※1口 3,000円	申込日	年	月 日
ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名					
生年月日	昭・平	年	月	日	年齢
住所	〒 -				
	マンション名等				
連絡先	自宅()	-	携帯	-	-

会員番号	NO.				
法人・団体	<input type="checkbox"/>	※1口 10,000円	申込日	年	月 日
ふりがな			ふりがな		
法人・団体名			連絡責任者氏名		
法人・団体住所	〒 -				
	電話() -				
連絡責任者連絡先	〒 -				
	自宅()	-	携帯	-	-

確認事項	ア 広報誌・会報送付希望の有無 <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。
	イ 印刷物・ホームページ等への賛助会員名の記載・公表の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	ウ 会員証は、後日お渡しいたします。

※個人情報は法令を遵守し、当クラブの活動以外には使用しません。

受付番号