寄附金・賛助会員加入申込書

令和　　年　　月　　日

連盟の趣旨に賛同し、寄付金・賛助会員加入の申込みをいたします。

ﾌﾘｶﾞﾅ
お名前：　　生年月日　大・昭・平　　年　　月　　日生

団体名・会社名：　　（ご担当者：　　）

ご住所（〒　　－　　）

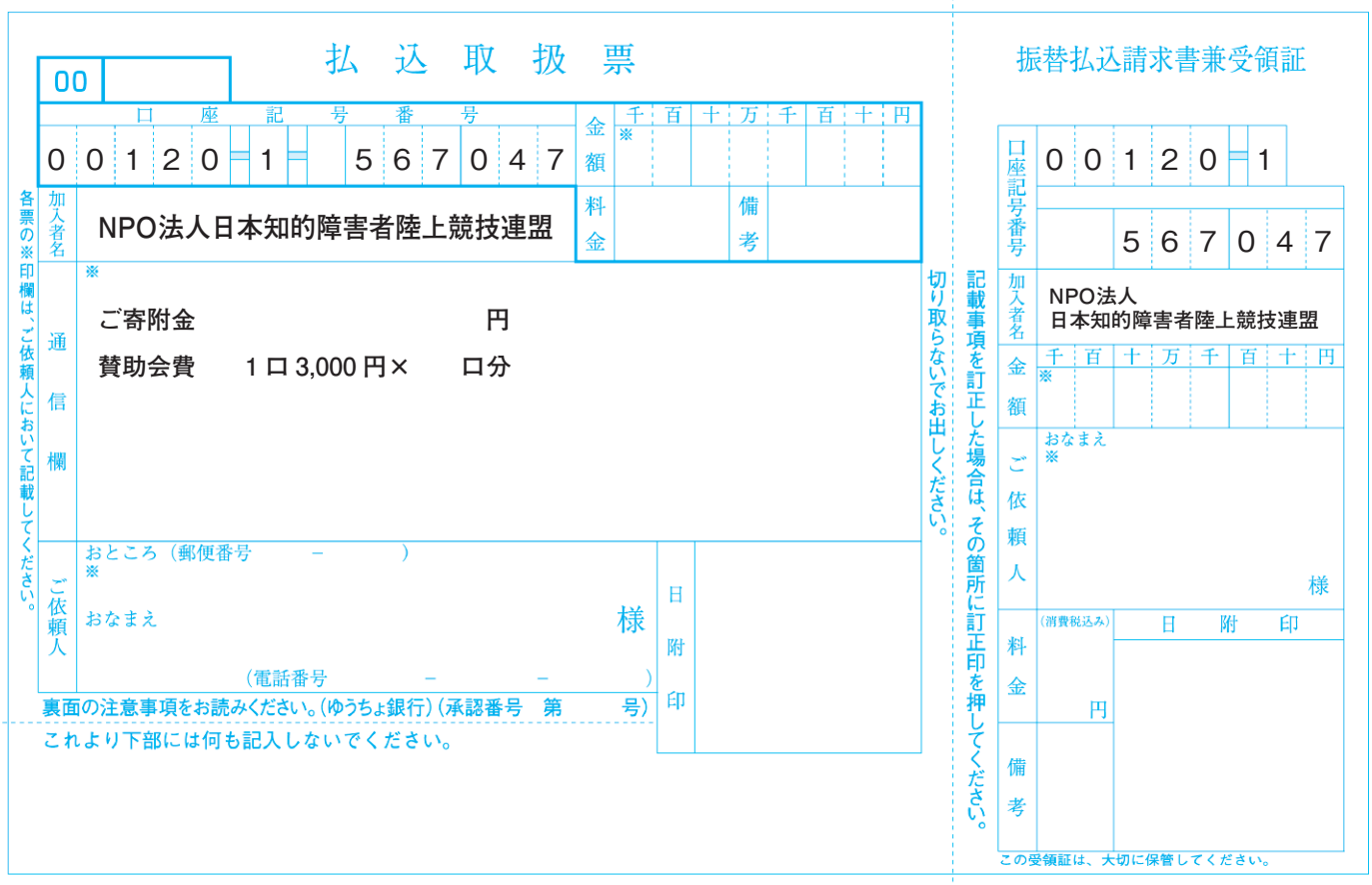
TEL　　FAX

E-mailｱﾄﾞﾚｽ：

※□に✔をお願いいたします。

申込者種別（□選手ご本人　□選手ご家族　□学校　□会社　□クラブ　□個人一般）

□ ご寄附金　　金　　円

□ 賛助会費　１口 3,000 円 ×　　口、　合計　　円

誠に恐縮ですが、ご記入の上、ＦＡＸ（0475 - 82 - 0179）または郵送で当連盟へお送り下さい。お預かりいたしました個人情報は、当連盟の活動目的のみに使用いたします。