

「志田千陽選手後援会」 入会申込書

私は、志田千陽選手後援会の趣旨に賛同し、会則に同意したうえで次のとおり入会申し込みします。

入会申込年月日	令和 年 月 日	
入会希望種別	<input type="checkbox"/> 個人 2,000円 <input type="checkbox"/> 法人・団体 10,000円	
入会申込者氏名等	(ふりがな)	性別
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(法人・団体の代表者氏名)	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
保護者氏名 ※高校生以下の方が 入会を希望する場合	(ふりがな)	
住 所	〒 -	
電話番号		

※本会が取得した個人情報は目的以外には一切使用しません。

事務局処理欄

会員番号	受付年月日	入金確認日	データ入力日