

入会申込書【新規・継続】

記入日：平成 ____年 ____月 ____日

◇「新規」または「継続」のいずれかに☑をしてください。

新規 継続

※1) 「継続」の場合は、氏名または法人名(団体名)のみの記入で構いません。

◇ 個人 会員	(ふりがな) ◆氏名：	
	◆住所：〒	
	◆電話番号(自宅・勤務先・携帯番号)： <small>※Oをつけて下さい。</small>	
	◆E-mail：	◆FAX：
	◆所属(勤務先)：	
	◆年会費(1口5,000円)：	□

※2) ホームページにお名前を掲載することに同意します (いずれかにO印をつけて下さい) ⇒ [Yes ・ No]

◇ 法人 ・ 団体 会員	(ふりがな) ◆法人名(団体名)：	
	◆所在地：〒	
	◆法人または団体の電話番号：	
	◆代表者または担当者名(役職)	
	◆電話番号(自宅・勤務先・携帯番号)： <small>※Oをつけて下さい。</small>	
	◆E-mail：	◆FAX：
	◆年会費(1口10,000円)：	□

※3) 新規の方(継続の方は記入していただなくても結構です。)

紹介者のお名前	
---------	--

◇ ご入金方法 (※☑印をおつけ下さい⇒) (旭川信金振込 ・ 郵便振替 ・ 現金)

1. 旭川信金振込

金融機関名：旭川信用金庫 本店 普通預金口座
 名義：アルペンスキーヤー安藤麻後援会 会計 葛西 大樹
 フリガナ：アルペンスキーヤーアンドウアサコウエンカイ カイケイ カサイ タイキ
 店番号：001
 口座番号：1418707

2. 郵便振替

加入者名：アルペンスキーヤー安藤麻後援会
 口座記号：02700-6
 口座番号：47980

※ 郵便局に備え付けられている「振込取扱票」(青字の紙)をご利用下さい。なお、手数料は会員負担になりますのでご了承をお願いします。

◇ 本申込書を下記のFAXまたはEメールにて、事務局宛に送信して下さい。

◆FAX:0166-39-2705 ◆E-Mail: t-kasai@ryukoku.ed.jp

「アルペンスキーヤー安藤 麻後援会」事務局

◆住所:北海道旭川市豊岡5条丁目4-1 旭川龍谷高等学校内 会計 葛西 大樹
 ◆TEL:0166-39-2700