アルペンスキーヤー　安藤 麻 後援会

入　会　申　込　書【新規・継続】

記入日：　西暦 ＿＿＿＿＿ 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）： ※○をつけて下さい。	
	◆E-mail ：	◆FAX ：
	◆所属（勤務先）：	
	◆年会費（1口5,000円）：　　口　　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○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）： ※○をつけて下さい。	
	◆E-mail ：	◆FAX ：
	◆年会費（1口10,000円）：　　口　　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：　taichan_kasai@yahoo.co.jp

「アルペンンスキーヤー安藤 麻後援会」事務局

◆住所：〒078-8234　北海道旭川市豊岡4条10丁目10－3　日下宅　事務局　葛西 大樹

◆TEL：090-2879-4888（葛西）