

和田伸也さんを応援する会

入会申込書

入会日 平成 年 月 日

私は、和田伸也さんを応援する会の主旨に賛同し、和田伸也選手の活動を支援するため協賛することを承諾し、入会いたします。

氏名(団体名)

住所(所在地)

電話番号

携帯電話番号

E-MAIL

会員種別 個人会員 1口 ¥3,000
 団体会員 1口 ¥10,000
(いずれかに「レ」をご記入ください)

会費払込先(郵便局にて下記口座記号番号にお払込ください)

記号番号:00970-2-328625
加入者名:和田伸也さんを応援する会

他金融機関からの振込用口座番号
〇九九(ゼロキユウキユウ)店(099)
当座 0328625 和田伸也さんを応援する会

〇 会費払込後、本申込書を下記住所にご郵送ください。

〒602-8132

京都市上京区榎木町通堀川西入講堂町223 ヴィラ福田203号 斉藤鍼灸院内

和田伸也さんを応援する会 宛

〇 退会、口数変更をされる場合を除き、次年度以降も継続加入いただけるものとして、毎年事務局より会費を請求させていただきます。

〇 上記の個人情報については、和田伸也さんを応援する会の案内等のみに使用します。