

白熊須賀川後援会入会申込書

令和 年 月 日

■この申込書を事務局まで直接持参いただくか、郵送またはFAXにて提出するとともに、会費を下記指定口座にお振込みください。(現金での納入は受付していません。振込手数料は、ご本人様のご負担となります。)

■入金確認をもって会員となります。

■ご記入いただいた個人情報は、当後援会の活動以外に使用することはありません。

■会員の資格は、年会費を納入した日の属する年度限りです。年度途中の入会でも、年会費は全額納入となります。(当後援会の会計は、毎年4月1日から翌年3月31日までの間としています。)

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| 個人会員 | ふりがな | | |
| | お名前 | | |
| | ご住所 | 〒 - | |
| | 電話番号 | 自宅または携帯 () - | |
| | 年会費 | 口数 <input type="checkbox"/> × 5,000 円 = <input type="text"/> 円 ※口数と合計の年会費をご記入ください。 | 番付表配布 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| | 寄付金 | <input type="text"/> 円 ※年会費とは別に寄付される方 | |
| | ■氏名を後援会のホームページ等に公表してもよいか○で記してください。 | | <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない |
| 法人・団体会員 | ふりがな | | |
| | 法人・団体名 | | |
| | ふりがな 代表者 職・氏名 | | 担当者氏名 |
| | ご住所 | 〒 - | |
| | 電話番号 | 担当窓口連絡先 () - | |
| | 年会費 | 口数 <input type="checkbox"/> × 10,000 円 = <input type="text"/> 円 ※口数と合計の年会費をご記入ください。 | 番付表配布 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| | 寄付金 | <input type="text"/> 円 ※年会費とは別に寄付される方 | |
| ■法人名等を後援会ホームページ等に公表してもよいか○で記してください。 | | <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない | |

| 振 込 先 | |
|-------|----------------|
| 金融機関 | 須賀川信用金庫 本店営業部 |
| 口座番号 | 普通預金 769184 |
| フリガナ | シロクマスカガワコウエンカイ |
| 口座名義 | 白熊須賀川後援会 |

| 後 援 会 事 業 |
|---|
| <input type="checkbox"/> 白熊関の支援 |
| <input type="checkbox"/> 二所ノ関部屋への協力 |
| <input type="checkbox"/> 地域の相撲意識の高揚 |
| <input type="checkbox"/> 大相撲番付表、記念品等の配布 |
| <input type="checkbox"/> 大相撲観戦等の企画 |

※ 振込依頼人情報には、申込者氏名(法人・団体の場合は団体名)と電話番号の下4桁をご入力ください。
(例: シロクマトロウ 9174)

【申込み先】 白熊須賀川後援会事務局(須賀川市生涯学習スポーツ課)
〒962-0845 福島県須賀川市中町 4-1(須賀川市民交流センター内)
TEL:0248-88-9174 FAX:0248-73-4410