

まちだ育成会後援会入会申込書

私は、まちだ育成会後援会の会員になることを申込みます。

まちだ育成会後援会会長殿

申込日： 年 月 日

名 称 お名前	
	[代表者名] [ご担当者名]
ご住所	〒 -
ご連絡先	電話 () fax () E-mail @
ご紹介者	お名前 ご住所
年会費	[※ □] 《1□ 5,000円》 年会費 円 ※10,000円ご入金の場合2□、15,000円ご入金の場合は3□とご記入ください

◇上記ご記入いただいた内容は、後援会の事務以外には使用いたしません。

◎入会申込書・年会費ご入金、お振込みによるご入金のご希望などその他のお問い合わせは、各施設または下記までお願いいたします。

〒195-0074東京都町田市山崎町1214-1 まちだ育成会後援会事務局 ☎ 042-794-4888 fax 042-792-6388