

## 矢澤一輝後援会入会申込書

紹介者 \_\_\_\_\_

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は、矢澤一輝後援会の主旨に賛同し、矢澤一輝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。

<b>■氏名</b>
・個人、法人、団体名 _____ ・担当部署 _____ ・担当者氏名 _____
<b>■住所または所在地</b>
〒 _____ _____
TEL _____ FAX _____
E-mail アドレス _____
<b>■会員種別</b>
<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 法人・団体会員 <input type="checkbox"/> 特別会員    口数 _____ 口 (いずれかに「✓」をご記入ください。)

○申込書提出先 矢澤一輝後援会事務局

〒036-1411

青森県中津軽郡西目屋村大字田代字稻元143

西目屋村教育委員会内

TEL 0172-85-2858 FAX 0172-85-3132

郵送またはファックスでも結構です。

○振込先口座番号

みちのく銀行下土手町支店 普通預金 2652007 矢澤一輝後援会 事務局長 木立 彰
青森銀行城西出張所 普通預金 3017470 矢澤一輝後援会 事務局長 木立 彰

○退会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。