

宝安寺社会事業部後援会・入会申込書

私は、宝安寺社会事業部後援会の会員になることを申し込みます。

申込日： 年 月 日

個人会員

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒 —	都道	府県
ご連絡先	電話 ()	Fax ()	
	E-mail @		
年会費	<input type="checkbox"/> 2,000円 ※何口でも可 <input type="checkbox"/> 数 _____ <input type="checkbox"/> 金額 _____ 円		
宝安寺社会事業部との ご関係、ご紹介者等			

法人・団体会員

ふりがな			
名称			
ふりがな			
お名前	〔代表者名〕	〔ご担当者名〕	
ご住所	〒 —	都道	府県
ご連絡先	電話 ()	Fax ()	
	E-mail @		
年会費	<input type="checkbox"/> 10,000円 ※何口でも可 <input type="checkbox"/> 数 _____ <input type="checkbox"/> 金額 _____ 円		
宝安寺社会事業部との ご関係、ご紹介者等			

後援会の会報誌等にお名前を記載させていただいてよろしいですか。 は い ・ いい え

◇上記ご記入いただいた内容は、後援会の運営以外には使用いたしません。

◇年会費の支払い方法につきましては、後日郵送にてご案内をお送りいたします。

なお現金でのお支払いは、後援会事務局（小田原愛児園園舎内）にて受け付けています。