

賛助会入会申込書

柴田町体育協会 会長 殿

柴田町体育協会賛助会への入会を申し込みいたします。

申 込 日	年 月 日
申込者名	※法人名および代表者氏名（役職）、または個人氏名をご記入ください。
申込者住所	〒
電話番号	
F A X	
申込口数 および 支払金額	_____ 口 _____ 円
会員名の 公表	当協会資料等への、社名および個人名の掲載について ☐ 承諾する ☐ 承諾しない ※どちらかに、チェックをご記入ください。
同意	当協会の事業目的等に賛同し、賛助会に入会いたします。 賛助会について、毎年自動更新とすることに同意いたします。