

FAX 申込用紙

076-247-5052

年 月 日

一般社団法人 石川県バレーボール協会
会 長 木 本 利 夫 宛て

(名 称)

(代表者職名)

氏 名

印

賛助会員入会申込書

1. 賛助会員の種別及び口数

- (1) サポート会員 (個人) (), 「 口」(1口2千円・賛助会員として公表しない)
(2) サポート企業 (), 「 口」「バナー広告」(1口2万円)

※何れかに○を付し、口数をご記入下さい。

2. 入会申込み者

NO	項 目	内 容
1	氏名・企業名	
2	住 所	〒 県 市
3	代表電話・FAX	TEL : FAX :
4	担当者名	
5	メールアドレス	

この個人情報は一般社団法人石川県バレーボール協会「個人情報の保護に関する基本方針」に基づき個人情報の保護に努めます。