

ファクス申込書

Fax: 028-625-0088



NPO 特定非営利活動法人
スウィングタウン協会
御 中

入会申込書

STAの目的に賛同し
入会いたします。

平成 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 特別会員 [G] <input type="checkbox"/> 賛助会員 [S]	<input type="checkbox"/> 団体・法人 <input type="checkbox"/> 個人	口数：	金額：	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	会員年度：
個人・お名前 もしくは 団体・法人名					団体・法人の場合 代表者名：	
	所属組織・グループ 活動分野など					
ご住所	〒					
ご連絡 (電話/携帯/ ファクス等)					ご担当者：	
E-mail					※備考	

●ご記入いただいた個人情報は本協会の活動に関する連絡等以外には一切使用いたしません。

※事務局欄						
-------	--	--	--	--	--	--



NPO 特定非営利活動法人
スウィングタウン協会
御 中

入会申込書

STAの目的に賛同し
入会いたします。

平成 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 特別会員 [G] <input type="checkbox"/> 賛助会員 [S]	<input type="checkbox"/> 団体・法人 <input type="checkbox"/> 個人	口数：	金額：	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	会員年度：
個人・お名前 もしくは 団体・法人名					団体・法人の場合 代表者名：	
	所属組織・グループ 活動分野など					
ご住所	〒					
ご連絡 (電話/携帯/ ファクス等)					ご担当者：	
E-mail					※備考	

●ご記入いただいた個人情報は本協会の活動に関する連絡等以外には一切使用いたしません。

※事務局欄						
-------	--	--	--	--	--	--