

入 会 申 込 書

年 月 日

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
会 長 深 見 博 殿

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会の趣旨、会則に賛同し入会の申し込みをいたします。

| | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 氏 名 (団体の場合は 団体名及び代 表者名をご記 入ください) | | | 印 (印鑑は必ず押して下さい) |
| 会員種別 | <input type="checkbox"/> 正会員 | <input type="checkbox"/> 家族会員 | <input type="checkbox"/> 賛助会員 |
| 連絡先 | 住所: 〒 | | |
| | TEL: | FAX: | |
| | e-mail: | | |
| 入会理由 | ご賛同いただいた以外、特に理由がありましたらご記入ください。 | | |
| 通信欄 (賛助会員の場 合、担当者の部 署名、氏名をご 記入下さい) | | | |

入会を希望される方へ

- ・上記の入会申込書についてすべてご記入の上、郵送にて事務局宛までお送り下さい。
(送り先 メール: info@ibaraki-walking.jp FAX: 0294-76-9520)
- ・入会金振込方法
当事務局よりご請求書が到着後、1週間以内に指定の口座にお振込みください。
恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。
- ・この入会申込書について事務局より連絡することがありますので、連絡先は必ずお書き下さい。
- ・ここでの個人情報が入会手続き以外の目的では使用しません。

送付先: 〒300-0812

茨城県土浦市下高津 3-4-8 岡野テナント
特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
TEL (029)-824-0084