

賛助会員申込書

公益社団法人全日本アーチェリー連盟 殿

私は、貴連盟の賛助会員となることに同意し、申し込みいたします

口数 _____ 口

(賛助会費 3,000 円 × _____ 口 = _____ 円)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒 _____

ご住所 _____

お名前 _____

電話 _____ FAX _____

メールアドレス _____

<賛助会費納付の方法>

○をご記入 ください	方法	口座番号等	備考
	銀行振込	みずほ銀行渋谷支店 普通79992 名義 全日本アーチェリー連盟	この用紙は、FAX で送付願います
	郵便振替	00140-0-30048 名義 全日本アーチェリー連盟	この用紙は、FAX で送付願います
	現金書留	この用紙は、賛助会費と一緒に、下記宛に送付願います	

〒150-8050 東京都渋谷区神南1丁目1-1 岸記念体育会館内
公益社団法人 全日本アーチェリー連盟
電話 03-3481-2402 FAX 03-3481-2403

※ ご協力に対し、お名前を公表して感謝の意を表したいと考えております。
公表例⇒連盟ホームページ・連盟主催大会プログラム・雑誌アーチェリー等

ご意思の確認のため下記該当欄に○印をつけてください。

お名前公表に 同意する ・ 同意しない

なお、○印のない場合は同意と判断させていただきます。