

【FAX番号】 052-505-6667

福田海斗後援会 入会申込書

私は、福田海斗後援会の趣旨に賛同し、福田海斗選手の選手活動を支援する為、入会します。

(申込み日 年 月 日)

フリガナ(個人)	性別	年齢	生年月日
お名前(個人の場合)	男・女	歳	昭和・平成 西暦 年 月 日
フリガナ(法人・団体)	ご担当者様		
法人名、団体名	(役職名)	(お名前)	
フリガナ			
住所・所在地 (〒 -)			
電話番号 () - -		FAX番号 () - -	
メールアドレス:			

【会員種別】

VIPサポーター(30,000円)

サポーター(10,000円)

アシストメンバー(3,000円)

(いずれかに「レ」をご記入下さい)

1、入会申込用紙をご郵送もしくはFAXにてご提出して下さい。

【郵送先】 〒452-0805 名古屋市西区市場木町273近江ビル201(キング・ムエ内)

「日泰文化親交協会」

2、年会費のお支払いは、下記へお振込をお願いいたします。

【お振込先】 岡崎信用金庫 小田井支店(普) 9038304

名義 ニッタイブンカシンコウキョウカイ