

入会申込書

下記の枠線の中にご記入下さい。

※氏名 又は 名称	
ふりがな	

※住所	
ふりがな	

電話	

携帯	

FAX	

E-Mail	

年齢	職業
_____	_____
※ <input type="checkbox"/> A. 正会員 <input type="checkbox"/> B. 賛助会員 <input type="checkbox"/> C. 準会員	
<input type="checkbox"/> D. 法人賛助会員 <input type="checkbox"/> E. 寄付金	

※印の項目は必ずご記入下さい。	
会員情報は倉敷町家トラスの会員管理・連絡のみに用いられます。	

受付日 年 月 日

入会金 □ ¥

会費 ¥

合計 ¥

	担当
--	----

振替 ・ 現金 ・ 振込

ご記入後 086-451-8693 宛に FAX してください