

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