

申込日：平成 年 月 日

十日町市スポーツコミッション 御 中

正会員 入会申込書

十日町市スポーツコミッションの趣旨に賛同し、以下のとおり入会を申し込みます。

正会員区分	1. 個人 / 2. 団体・法人	(該当する方に○印をお願いいたします。)
-------	------------------	----------------------

上記区分により、下記太枠内をご記入ください。

1. 個人

氏 名	ふりがな：			
	印			
連 絡 先	〒			
	住 所			
	TEL		FAX	
	E-mail			
所 属 ・ 勤 務 先				

2. 団体・法人

団 体 ・ 法 人 名	ふりがな：			
	印			
代 表 者	役 職 名			
	氏 名	ふりがな：		
所 在 地	〒			
	住 所			
担 当 者	役 職 名			
	氏 名	ふりがな：		
担 当 者 連 絡 先	〒			
	住 所			
	TEL		FAX	
	E-mail			

※事務局処理欄（こちらは記載不要です。）

申込書受付日	受付No.	理事会処理	通知・請求書発行	備考
年 月 日		年 月 日	年 月 日	