



# 正会員入会申込書

		申込日： 年 月 日		
正 会 員	ふりがな	性別	生年月日	
	当事者名	男・女	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日( 才)	
	ご家族 情報	ご家族氏名	当事者との続柄	書類・案内 送付先
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
	ご住所	〒 - )		
電話 連絡先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 家族等( ) ☎ ( ) -			
書類・案内 送付先	<input type="checkbox"/> 当事者本人宛に送付 <input type="checkbox"/> ご家族宛に送付 <input type="checkbox"/> 当事者とご家族へ連名で送付 <small>※ 送付先をご家族宛または連名でご希望の場合は、お宛名となる方へチェックをお願いいたします</small>			
年会費	<input type="checkbox"/> 年会費 3,000円を確認の上、正会員に申し込みます <small>※ 申し込み月にかかわらず、4月～翌3月を1年間とします</small>			

ご記入頂いた申込書は、**郵送・メール添付(PDF)・FAX**のいずれかでご返送下さい。  
 なお、会費は下記の口座に**振込み**をお願いいたします。

### 【入会申込書返送先】

〒849-0924  
 佐賀県佐賀市新中町8-20

一般社団法人ぷらむ佐賀

TEL : 0952-60-2636  
 FAX : 0952-60-2637  
 E-mail : plum\_saga@hotmail.co.jp

### 【年会費振込先】

佐賀銀行 本店営業部  
 (普通) 3107261

一般社団法人ぷらむ佐賀