

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

入会申込書

一般社団法人 空の翼 御中

貴会の趣旨に賛同し、下記の通り入会の申し込みをいたします。

記

会員種別	正会員 / 賛助会員 (<input type="checkbox"/>)		
ふりがな		性別	男 / 女
氏名 又は団体名		生年月日	年 月 日
住所	〒 _____		
電話番号		FAX 番号	
Mail			

入会の際、入会申込書と共に下記の入会金及び年会費を本部にお持ちいただくか、申し込み用紙を郵送又は FAX 送信した後に、ご案内する口座に振り込み下さい。

事業年度は 4 月～3 月です。年度途中の入会も会費は 3 月までとなります。

ご記入いただいた個人情報については、法人からの案内等以外には利用しません。