

賛助会員入会申込書

一般社団法人 兜城会 御中

申込日 年 月 日

私は、貴会の目的に賛同し、以下のとおり賛助会員に申し込みます。

フリガナ			
氏名	⑩		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX	
電子メール	@		
会費	賛助会費(一口 3,000 円) 口 円口		

会費の納入については理事会承認後通知いたします。会費納入後1年間が会員期間となります。

※1 卒業年次は入金をもって申込と取扱いますので提出は要しません。

※2 更新希望の場合も再度申込が必要です。

お問い合わせ先 長岡市西片貝町1726番地長岡商業高等学校内
一般社団法人 兜城会 事務局 TEL 0258-35-1502

お申込FAX 番号 **0258-39-1736**

※ メールでも受け付けております。

メールでの場合は toujyoukai@tune.ocn.ne.jp まで上記事項をご連絡ください。

兜城会へのご意見・ご要望等ございましたらお書きください