

特定非営利活動法人焼津市体育協会賛助会員申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人焼津市体育協会の趣旨に賛同し、次により賛助会員として加入を申し込みます。

区 分	1 個人 2 法人・団体 該当する番号に○をしてください
期 間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
住 所	〒 —
ふりがな 名 称	-----
代表者氏名	
電 話	() —
F A X	() —
連絡責任者	
口数/会費	()口 会費 ()円 個人は1口1千円以上・団体は1口5千円以上をお願いします
会員名公表 の可否	1 公表してもよい 2 公表したくない 該当する番号に○をしてください

競技団体名	
-------	--

※問い合わせ先

特定非営利活動法人 焼津市体育協会

〒425-0087 焼津市保福島1050番地（総合体育館内）

TEL 054-626-7930 FAX 054-668-9340

E-mail:y-taikyo@chabashira.co.jp