

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人新潟県女性財団 御中

財団の目的に賛同し、次のとおり入会を申し込み、会費年額を下記のとおり
払い込みます。

加入申込み	賛助会費 円 (口)
会員区分	<input type="checkbox"/> 個人 (1口 2,000円) <input type="checkbox"/> 団体 (1口 5,000円) <input type="checkbox"/> 法人 (1口 20,000円)
氏名 又は 団体・法人の名称	カガナ -----
個人会員	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※「性別」欄の記入は、任意です。
	連絡先 〒 - 電話 () -
団体会員 又は 法人会員	連絡先 〒 - 電話 () -
	代表者名 -----
	担当者名 -----
摘要	※ご要望事項などをご記入願います。