＜法人・団体、特別会員＞

古野慧　後援会　“ Grab a Dream ”　入会申込書

記入日：西暦　　年　　月　　日

◇「新規」または「継続」のいずれかに ☑ をしてください。

☐ 新規　　☐ 継続

※継続の場合は、氏名と会費の記入で構いません。また変更内容ございましたらご記入ください。

◇法人・団体会員 ◇特別会員	（ふりがな） ◆法人名（団体名）：	
	◆所在地：〒	
	◆代表者または担当者名（役職）：	
	◆電話番号（担当者）：	
	◆E-mail：	◆Fax：
	◆年　会　費　（1口： 10,000 円）：　　口	円
	◆特別会員年会費（1口：100,000 円）：　　口	円

紹介者のお名前（任意）：

◇年会費のお振込先

下記、後援会専用口座にお振り込みお願いいたします。

お振込手数料につきましては、大変恐縮ですが、ご負担お願いいたします。

第四北越銀行

支店：新井支店（店番号５２２）　　口座番号：５０４２９９４

名義：古野慧後援会（フルノサトシコウエンカイ）

◇本申込書を下記の E-mai, Fax または郵送にて、事務局宛にお送りください。

○ E-mail：　s.furuno.grabadream@gmail.com　（事務局担当：海老名）

◯ Fax：　050－3488－6915

◯ 郵送：　〒949-2102　妙高市田切 219-56　Myoko Region Sports Club 内

「古野慧　後援会　”Grab a Dream”」事務局　宛

※注）事務局は常駐ではないため、時期によっては遠征等の関係で長期不在となる場合もございます。

ご郵送の際は、返信が遅くなる場合もございますので、あらかじめご了承いただけますようよろしくお願いします