

# 稲嶺ススム後援会 入会申込書

申込日 年 月 日

※太枠内を記入してください。

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
フリガナ			
勤務先名			
年会費	(※複数口可) 口	計	円

## 会費について

本会の会費は年額一口千円（複数口可）とする。

## 会費の納入について

会費の納入方法は下記の通りとする。

- ・後援会の口座へ振り込む。
- ・直接、後援会事務所へ納入する。
- ・各集会時の受付で納入する。

## 個人情報について

個人情報の取り扱いについては、細心の注意を払い、目的以外の用途には使用しない。

この個人情報は、後援会が開催する集会やイベントのご案内、後援会ニュースや各種情報の発信等に使用します。

## 同意事項

私は、稲嶺ススム後援会会員として、規約を承諾の上、入会を希望します。

氏名 印