

# 炎鵬関石川県後援会 入会申込書

申込日 年 月 日

炎鵬関石川県後援会準備会事務局 御中

私は、この申し込みをもって炎鵬関石川県後援会設立趣意に賛同し、同後援会に入会いたします。

ふりがな		TEL	( )
お名前		FAX	( )
メール		携帯	- -
ご住所	(アパート・マンション名までご記入ください)		
	〒 -	都道 府県	市区 町村
勤務先 (役職)			

※ 年会費をお振込みの上、必要事項を記入し、郵送又はFAXにて送付、もしくは上記内容をE-mailにてご連絡ください。

※ 個人情報の取り扱いにつきましては、本後援会活動以外に使用することはありません。

**年会費** 10,000円 (何口でも結構です)

**振込先** 北國銀行 香林坊支店 普通 17241 炎鵬関石川県後援会 (インホウケイカクワケノウカイ)

※ 振込手数料につきましては、ご入会者様でご負担ください。

**送付先** 〒920-1392 金沢市末町10 金沢学院大学 総務広報部内

炎鵬関石川県後援会準備会事務局 あて

**FAX** 076-229-1385

**TEL** 076-229-1181

**E-mail** enhou@kanazawa-gu.ac.jp