ファックスでのお申し込みの場合：送信先FAX：03-3812-3995

公益財団法人全日本柔道連盟　「賛助会員」申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 法　人　・　団　体　会　員 | フリガナ |  | |
| 貴法人・団体名 |  | |
| フリガナ  代表者  役職名・ご芳名 |  | | |
|  | | |
| ご住所 | 〒　　　－ | |
| フリガナ  ご担当者  役職名・ご芳名（書類等の送付先） |  | |
|  | |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 申込口数・金額 | １口　５０，０００円×　　　　口＝　　　　　　　　　円 | |
| 個　人　会　員 | フリガナ |  | |
| ご芳名 |  | |
| ご住所 | 〒　　　－ | |
| ご連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 申込口数・金額 | １口　５，０００円×　　　　口＝　　　　　　　　　円 | |

下記の方法により入金をお願いいたします。入金を確認後、領収書を発行いたします。

（１）銀行振込

　三井住友銀行　小石川支店　普通　０３９５１６０　口座名：公益財団法人全日本柔道連盟

　　　三菱東京ＵＦＪ銀行　春日町支店　普通　１７０８１８７　口座名：公益財団法人全日本柔道連盟

（２）郵便振替

　　　記号番号：００１７０－７－４４０９４　口座名：（財）全日本柔道連盟賛助会員口

※　大会プログラムなど各種印刷物、ならびに本連盟ホームページへのご芳名の掲出について

□掲載する　□掲載しない（ご希望の事項に✔をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連盟記入欄 | 会員番号 | |
| 入金確認日 | カード発送 |

(お問合せ先)

公益財団法人全日本柔道連盟　企画課

〒112-0003　東京都文京区春日1丁目16番30号　講道館5階

電話：080-5444-0262　FAX：03-3812-3995　E-mail:sanjyo@judo.or.jp