

ボランドル大田 サポーター会入会申込書（団体用）

下記の通りボランドル大田 サポーター会入会を申込みます。ただし入会にあたってサポーター会の規約を十分に確認、理解し、賛同し、それにそって活動することを確約いたします。なお、代表者にのみ、連絡があることに同意し、代表者が団体に責任をもって連絡します。

申込日 平成 年 月 日

団体名：

代表者	ふりがな 氏名	生年月日 T S H 年 月 日	TEL 現住所	FAX	Email
集計	一般 3,000円 名	子供（小悪性以下） 1,000円 名	払込合計 円		備考
<p>注：年会費の納入が必要（年会費は入会時期をとわず、1年間分納入のこと）年会費：一般 3,000円、子供（小学生以下） 1,000円 ゆうちょ同士の場合 記号 10160 番号 63697751 名義 トクヒ)オープロジェクト オオタクニジェイリーグチームヲツクルカイ 他金融機関からの場合 ゆうちょ銀行 ゼロイチハチ支店 普通預金 口座番号 6369775 名義 トクヒ)オープロジェクト オオタクニジェイリーグチームヲツクルカイ</p>					

サポーター会使用欄

承認	理事長	事務局	払込	名簿登載
印				

ボランドル大田 サポーター会入会者名簿（団体用） * 必須は、氏名、現住所のみ

/ 枚

1	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
2	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
3	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
4	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
5	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
6	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
7	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
8	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
9	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		
10	ふりがな	生年月日	TEL	FAX	Email
	氏名	T S H 年 月 日	現住所		

承認	理事長	事務局	払込	名簿登載