**「横浜隼人中学高等学校女子卓球部後援会」　入会申込書**

ＦＡＸ送信先　０４５-３６６-５４２４

ＭＡＩＬ送信先 m\_asam\_asa@live.jp

記入日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  |
| 住　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| パソコンメールアドレス |  |
| 携帯電話メールアドレス |  |

**※ここに記入されます個人情報は，後援会活動のみに使用いたします。**

*入会申込方法*

上記入会申込書に必要事項を記入し，メールまたはファックス，郵送にてご送付下さい。不明な点がありましたら，事務局の岸，譲原までご連絡いただきますようお願いします。

*入会申込書送付先*

　〒246-0026　横浜市瀬谷区阿久和南1-3-1横浜隼人中学高等学校内

横浜隼人中学高等学校女子卓球部後援会　事務局　岸昌宏　譲原和

ＭＡＩＬ：m\_asam\_asa@live.jp

ＴＥＬ：045-364-5104　　ＦＡＸ：045-366-5424

*年会費*

一口5,000円

*年会費振込先*

　銀行名：横浜銀行　　　　銀行番号：０１３８　　　　店番号：３３２

支店名：希望ヶ丘支店　　口座番号：普１４４５９８８

口座名義：横浜隼人中学高等学校女子卓球部後援会　事務局　岸昌宏