

賛助会員 入会申込書

20 年 月 日

公益財団法人 一迫記念 READ 血液アカデミー

代表理事 遠藤 一靖 殿

貴法人の事業目的に賛同し、下記のように賛助会員として会費を納入いたします。

*必須記入項目

*会員区分 いずれかをチェック (☑または■)して ください	<input type="checkbox"/> 団体会員(a) : 1口 5万円	} *()口 = 計 *()円	
	<input type="checkbox"/> 団体会員(b) : 1口 3万円		
	<input type="checkbox"/> 個人会員 : 2口 1万円		
会員情報等	団体会員	*名称	
		*所在地	〒 -
		*担当者	ふりがな
		*電話	- -
		F A X	- -
		E-mail	@
	個人会員	*氏名	ふりがな
		*自宅住所	〒 -
		*電話 (携帯可)	- -
		F A X	- -
		E-mail	@
		*書類送付先 自宅か勤務先の いずれかをチェック (☑または■)してください	<input type="checkbox"/> 自宅宛 (上記) <input type="checkbox"/> 勤務先

個人情報は賛助会の運営目的以外には使用しません。また、その取り扱いについては十分留意いたします。



- ① 本申込書に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送で弊財団(最上段のFAX番号/住所)宛てにお送りください。
- ② それを受けて、弊財団からゆうちょ銀行の振込取扱票を送付させていただきます。
- ③ その振込取扱票で、郵便局内(ATMないし窓口)からご入金ください(※ご注意!コンビニエンスストアのATMやレジからのご入金ではできません)。手数料はかかりません(弊財団負担)。
- ④ 振込取扱票の控え部分が会費の仮領収証を兼ねますので大切に保存してください。領収証(確定申告によって控除を受けるために必要)は、12月中旬に郵送します。

上記の者は賛助会員として適格であることから入会を承認する	承認印	代表理事