

# 加入申込書

年 月 日

盛岡芸妓後援会 御中

(ファックス：019-654-1588)

私は、貴会の趣旨に賛同し、貴会に加入いたしたく申し込みます。

## 会員の種類

(どちらかを○でお囲みください。  
(両区分で会員申し込みの際は、両方を○でお囲みいただき、年会費額をそれぞれにご記入ください。))

- ・ **法人会員** 法人会員は、年間会費額1口(30,000円)以上となります
- ・ **個人会員** 個人会員は、年間会費額1口(10,000円)以上となります

年会費額 \_\_\_\_ 口 × 30,000 円 (法人会員) = \_\_\_\_\_ 円

\_\_\_\_ 口 × 10,000 円 (個人会員) = \_\_\_\_\_ 円

☆**法人会員** (法人会員の申し込みの方はこちらにご記入ください)

事業所名			
代表者名	Ⓜ	役職	
所在地	〒		
電話番号	-	FAX番号	-

☆**個人会員** (個人会員の申し込みの方はこちらにご記入ください)

氏名	Ⓜ		
住所	〒		
電話番号	-	FAX番号	-