

日本ステンドグラス連盟 入会申込書

受付 No.		申込日*	西暦	年	月	日
--------	--	------	----	---	---	---

太枠内にご記入をお願いいたします。※は必須項目です。

会員種別*	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員					
会 員	氏 名*	(フリガナ)				
	住 所*	〒 -				
	電 話 番 号*	—	—	携 帯 番 号	—	—
	E-mail			F A X	—	—
賛助会員	団 体 名*	(フリガナ)				
	住 所*	〒 -				
	電 話 番 号*	—	—	F A X	—	—
	E-mail*			U R L		

通 信 欄	入会動機や希望することなどをご記入ください。
-------	------------------------

種 別	年 会 費	入 会 金
会 員	5,000円	5,000円
賛助会員	20,000円	20,000円

- ◎入会申込書を郵送または FAX にてお送りください。
- ◎初年度は入会金と年会費の合計をお支払いください。
- ◎個人情報の取扱いについてはホームページに記載しています。

【振込先】

ゆうちょ銀行 【口座名義】 日本ステンドグラス連盟

・ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行へ

 口座番号（記号）10190（番号）81882801

・他金融機関からゆうちょ銀行へ

 口座番号（店名）〇一八（店番）018 普通 8188280

【申込書送付先】

〒949-1327 新潟県糸魚川市須川 112

TEL 025-568-2951 <https://j-stained.org>

【申込書 FAX 送付先】 FAX 番号 025-568-2952

事務局使用欄			
受 付 日		受 付 担 当 者	