

入会届

年 月 日

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
会長 深見博 殿

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会の趣旨、会則に賛同し入会の申し込みをいたします。

氏名 (団体の場合は 団体名及び代 表者名をご記 入ください)				印 (印鑑は必ず押して下さい)
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 家族会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 名誉会員
連絡先	住所: 〒			
	TEL:		FAX:	
	e-mail:			
入会理由	ご賛同いただいた以外、特に理由がありましたらご記入ください。			
通信欄 (賛助会員の場合、 担当者の部 署名、氏名をご 記入下さい)				

入会を希望される方へ

- ・上記の入会届についてすべてご記入の上、郵送にて事務局宛までお送り下さい。(メール、FAXでの受付はできませんので、ご了承下さい。)
- ・入会金振込方法
当事務局よりご請求書が到着後、1週間以内に指定の口座にお振込みください。
恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。
- ・この入会届について事務局より連絡することがありますので、連絡先は必ずお書き下さい。
- ・ここでの個人情報が入会手続き以外の目的では使用しません。

送付先：〒300-0812

茨城県土浦市下高津 3-4-8 岡野テナント
特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
TEL (029)-824-0084