

公益財団法人滋賀県体育協会賛助会員  
申 込 書

公益財団法人滋賀県体育協会の賛助会員に申し込みます。

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 申込日                                   | 平成 年 月 日   |
| 御社名<br>(氏名)<br>連絡先                    | ご担当部署<br>ご担当者  |
| 所在地<br>(住所)                           | 〒 _____<br>電話 ( )<br>FAX ( )   |
| 会費                                    | 個人会員 @5,000円 × _____ □ = _____円<br>法人会員 @10,000円 × _____ □ = _____円<br>特別会員 @100,000円 × _____ □ = _____円 |
| ア 体協情報誌の送付希望の有無                       | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない   |
| イ 印刷物等への賛助会員名の記載 <sup>※1</sup> ・公表の可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可   |

※1 印刷物等への賛助会員名の記載については、特別会員様及び法人会員様は法人名・団体名・屋号のみ、個人会員様は個人名での記載となりますのでご了承ください。

必要事項をご記入の上、ファクシミリか郵送でお申し込みください。

〈申込先〉 〒520-0807

大津市松本1丁目2-20 滋賀県農業教育情報センター4階

公益財団法人滋賀県体育協会 総務・財務担当

TEL 077-521-8001 FAX 077-521-8484

E-mail [shigataikyo@bsn.or.jp](mailto:shigataikyo@bsn.or.jp)

個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、事業案内、機関誌等の送付に利用いたします。