

公益財団法人滋賀県スポーツ協会賛助会員
申 込 書

公益財団法人滋賀県スポーツ協会の賛助会員に申し込みます。

申込日	年 月 日
御社名 (氏名) 連絡先	ご担当部署 ご担当者
所在地 (住所)	〒 _____ 電話 () FAX ()
会費	個人会員 @5,000円 × _____口 = _____円 法人会員 @10,000円 × _____口 = _____円 特別会員 @100,000円 × _____口 = _____円
ア スポーツ協会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 ^{※1} ・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スポーツ協会 総務・財務担当

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

E-mail shiga-sport@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。