

後援会加入申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人藤聖母園後援会会長 様

ふり がな

氏 名

(〒)

住 所

連絡先電話番号 ()

社会福祉法人藤聖母園後援会の趣旨に賛同し、下記のとおり平成年月から後援会に加入します。

I 加入会員の区分

(1) 次のいずれかに○をつけて下さい。

- ア 正会員 年会費1口5,000円以上を納入する会員
(振込予定 年 月 年額 円)
- イ 賛助会員 随時応分の寄附金を納入する会員
- ウ 準会員 会長が特に認めた会員

II 会費等納入方法

(1) 会費等の納入方法は次のいずれかによるものとし、該当箇所に○をつけてください。

- ア みちのく銀行桜川支店 口座番号 普通 2610366
- イ 青森銀行本店営業部 口座番号 普通 3010760
- ウ 後援会事務局へ持参、その他()
- エ 寄附金控除希望 (指定の郵便局払込取扱票による)

(2) 名義人 〒030-0841

青森市奥野3丁目7番1号

社会福祉法人藤聖母園後援会

- 備考1 加入申込書はFAX(017-723-1693)でお送りください。郵便でも受け付けいたします。
- 備考2 ご要望があれば振込用紙については別途お送りいたします。
- 備考3 ウに該当する方で寄附金控除を希望する場合は「ウとエ」に○印をお願いいたします。