**入　会　申　込　書**

一般社団法人岩手県ハンドボール協会　代表理事　様

一般社団法人岩手県ハンドボール協会の趣旨に賛同し、社員として入会を申し込みます。

入会後は、貴会の定款及び諸規程を遵守し、社員総会及び理事会の決定に従います。

申込日　　令和　　　年（　　　　年）　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 加盟区分 | □個人　　・　　□加盟団体　　・　　□賛同法人/団体 | |
| 氏名又は名称  ※法人・団体の場合は「名称」及び「代表者名」 | 氏名又は名称 | （ふりがな） |
| ※代表者名  (役職及び氏名) | （ふりがな） |
| 住所又は所在地  （代表連絡先） | 〒　　　－ | |
| TEL：　　　　　　　　　　　FAX： | |
| 携帯電話 |  | |
| E-mail |  | |
| ※ＨＰ：ＵＲＬ |  | |
| ※事務担当者 | 担当部署名・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| E-mail |  |
| 代表連絡先と異なる場合に記入してください。  TEL：　　　　　　　　　　　FAX： | |
| 社員年会費 | １口５，０００円×　　　　　口＝　　　　　　　　　円  ◆個人は、1口以上、賛同法人/団体は、４口以上でお願いいたします。  なお、加盟団体については、現段階では会費の規定はありません。 | |
| 会費請求書及び  資料等の送付先 | 代表連絡先と異なる場合に記入してください。  〒　　　－ | |

※法人・団体の場合に記載をお願いいたします。

【以下、事務局記載欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |  | 事務局 | | |
| 事務局長 | 担当者 | 受付者 |
| 理事会承認日  又は入会日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 会員番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |  |  |

（注） 1. 入会申込書は本会で厳重に保管し、本会の業務目的以外には使用しません。

2. 入会申込書に記載の情報は、本会の業務に必要な範囲で第三者に提供することがあります。この申込書を提出した場合は、第三者への提供に同意したものとみなします。