

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	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 加盟団体 ・ <input type="checkbox"/> 賛同法人/団体	
氏名又は名称 <small>※法人・団体の場合は「名称」及び「代表者名」</small>	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
理事会承認日 又は入会日	西暦	年	月	日
会員番号	第			号

事務局		
事務局長	担当者	受付者

- (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。