

令和 年 月 日

滋賀県レスリング協会

賛助会員 申込書

私は、滋賀県レスリング協会の下記の事に同意し、賛助会員になることを申し込みをいたします。

目的 本会は、滋賀県におけるレスリングの普及発展に努めるとともに、県民の体力向上と、スポーツ精神のかん養に資することを目的とする。

会員費 1口 1,000円

申込日 年 月 日

氏名			
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男 女
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
会費	1口 1,000円 × 口 = 円		
* 役員紹介等への 賛助会員名の記載 ・公表の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			

領収書

令和 年 月 日

様

円

但し 滋賀県レスリング協会 賛助会員費として

滋賀県レスリング協会
会長 谷口 剛