

一般社団法人ぷらむ佐賀 行



正会員入会申込書

		申込日： 年 月 日		
正 会 員	ふりがな	性別	生 年 月 日	
	当事者名	男・女	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 (才)	
	ご家族 情報	ご家族氏名	当事者との続柄	書類・案内 送付先
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/>
	ご住所 ※建物名も ご記入 下さい	〔 〒 - 〕		
	連絡先	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 自宅 ☎ () - <input type="checkbox"/> 家族等 () [メール アドレス]		
書類・案内 送付先	<input type="checkbox"/> 当事者本人宛に送付 <input type="checkbox"/> ご家族宛に送付 <input type="checkbox"/> 当事者にご家族へ連名で送付 ※ 送付先をご家族宛または連名でご希望の場合は、お宛名となる方へチェックをお願いいたします			
年会費	<input type="checkbox"/> 年会費 3,000円 を確認の上、正会員に申し込みます ※ 申し込み月にかかわらず、4月～翌3月を1年間とします			

ご記入頂いた申込書は、郵送・FAX のいずれかでご返送下さい。

なお、会費は下記の口座に振込みをお願いいたします。

【入会申込書返送先】

〒849-0921
佐賀県佐賀市高木瀬西3丁目3-16-1

一般社団法人ぷらむ佐賀

TEL : 0952-60-2636

FAX : 0952-60-2637

【年会費振込先】

佐賀銀行 本店営業部
(普通) 3107261

一般社団法人ぷらむ佐賀