

一般社団法人 霧ヶ峰Act 入会申込書

年 月 日

一般社団法人 霧ヶ峰Act 代表理事 大野曜子様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人霧ヶ峰Actの定款及び各種規定を遵守いたします。

フリガナ 会社・団体名					
所在地	〒				
電話番号					
メールアドレス					
フリガナ 役職・氏名	役職		氏名		印

会費請求書等送付先	〒	
会員区分 (○で囲んでください)	賛助会員	協力会員

加入口数：	□	会費額：	円
-------	---	------	---

【お問い合わせ先】
一般社団法人 霧ヶ峰Act 事務局
TEL：080-2834-9605
E-mail：info@kirigamine-act.com
担当者：後藤（ゴトウ）