

## 賛助会員申し込み書

以下の通り、賛助会員として申し込みます。

申込日：平成 年 月 日

賛助会員	個人	1 <sup>千</sup> 円 : 3,000 円 × <sup>百</sup> 円 = 円
	法人	1 <sup>千</sup> 円 : 50,000 円 × <sup>百</sup> 円 = 円
フリガナ		
氏名		
フリガナ		
住所	〒	
電話番号		
FAX 番号		
携帯番号		
メールアドレス		
ご紹介者		

※お預かりした個人情報は、ご本人の同意を得ず第三者に提供することは致しません。  
※会員は毎年4月に更新となります。更新時にはご案内の通知を致します。

会費のご入金は、『ゆうちょ銀行』へお願い致します。

郵便局からの送金：記号10440 番号27313481

他銀行からの振込：支店名（店番）048 口座番号[普通預金]2731348

※銀行からゆうちょ銀行へ振込む場合、支店名（店番）をカタカナで”ゼロヨンハチ”と入力して下さい。

お問い合わせ

NPOヘルスプロモーションセンター事務局

〒370-0849 群馬県高崎市八島町 70-29 幸和ビル 2F

TEL : 027-329-5678 FAX : 027-329-5679