

賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 岩手県サッカー協会 会長 殿

住所・所在地	〒
法人・団体名	
個人氏名	

連絡担当者

職 名 :

氏 名 :

電話番号 :

E-mail :

(公社)岩手県サッカー協会の事業に賛同し、下記の通り賛助会員の入会を申し込みます。

記

区分	口数	金額
1・個人	☐	円
2・団体	☐	円

※該当区分に○をお願い致します。

※賛助会費は非課税となります。

＊ 事務局使用欄

(受付)	(経由) 有 ・ 無	(確認)
------	------------	------