

法人賛助会員入会申込書

(西暦) 年 月 日

一般社団法人 福井県サッカー協会長 殿

所在地 〒

会社名 (印)

代表者名

(西暦) _____年度 貴協会の法人賛助会員として、入会を申し込みます。

記

1. 加入口数		口 (円)
責 任 者	氏名	役職 (部署)
	TEL	FAX
	E-mail	

個人情報については、本協会が責任をもって管理し、協会会員への名簿配布や主催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。また、本協会は業務の一部を特定業者に委託しており、その業務に必要な個人情報を預託することがあります。なお、個人情報の開示・訂正・削除及び当会からのお知らせがご不用な場合は、恐れ入りますが、下記までお申し出ください。

【送付・問合せ先】

一般社団法人福井県サッカー協会 事務局

〒918-8239 福井県福井市成和1丁目1009番地 Tel. 0776-28-2990

下記欄には記入しないでください。

申込受付日	事務処理日	理事会承認日
-------	-------	--------