入　会　申　込　書

特定非営利活動法人　　有馬保勝会
理 事 長　　長 納 良 彦　　殿

私こと、　　は特定非営利活動法人有馬保勝会の設立趣旨に賛同し、会の規則を遵守することを誓い、ここに入会金及び初年度年会費・賛助会費を添えて入会申込致します。尚、次年度からの年会費については会の指定する、さくらファイナンスサービス（株）が収納代理することに同意します。

平成　　年　　月　　日

フリガナ	性別	生年月日	年令	血液型
氏　　名	男・女	昭和・平成　　年　　月　　日	歳	型

住　　所　　〒

電　　話　　（　　）　　-　　FAX　　（　　）　　-
携帯電話　　（　　）　　-　　E-mail

勤務先 （学校名）

勤務先 （学校名）住所

緊急時の連絡先　電話番号　　（　　）　　-　　御関係