

プロゴルファー

こばやし みつき

小林光希後援会入会申込書

ご紹介者	
------	--

申込日：西暦 年 月 日

※ご紹介者様がいる場合は、ご記入ください。

私は、小林光希後援会の主旨に賛同し、選手活動を支援する為、入会いたします。

氏名 (法人名・団体名)			
担当部署 (法人・団体の場合)		担当者名 (法人・団体の場合)	
生年月日(個人の場合)	西暦	年	月 日
住所または 所在地	(〒 -)		
TEL	- -	FAX	- -
E-mail	@		
会員種別 いずれかに「 <input type="checkbox"/> 」を ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 個人会員 (1口 5,000円) <input type="checkbox"/> 法人・団体会員 (1口 10,000円)		
口数	口	金額	円
振込先	鳥取銀行 津山東支店 普通預金 332855 小林光希後援会 ※振込手数料は申込者様にてご負担ください。		

○申込書提出先 郵送または FAX、E-Mail でも結構です。

〒709-4331

岡山県勝田郡勝央町植月北 2593-2 小林光希後援会長 才元 俊介 宛

TEL(FAX兼) : 0868-38-7072

E-Mail : saimoto@aroma.ocn.ne.jp