

NPO法人 大東市青少年協会 サポート会員 申込書

お申込日：平成 年 月 日 領収日：平成 年 月 日

1口×3,000円 口申し込みます。 合計： 円

ご住所 〒

フリガナ

お名前 様

お名前の公表(可 ・ 不可)

連絡先：電話

: 携帯

・メールアドレス (任意) *行事などをお知らせさせていただきます

@

入金方法 事務所でお支払い りそな銀行口座にお振込み ゆうちょ銀行にお振込み

ご記入いただいた情報は、NPO法人 大東市青少年協会のプライバシーポリシーに基づき、管理させていただきます。