**早田ひな後援会入会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ご紹介者 |  |

申込日：西暦　　　　年　　月　　日

私は、早田ひな後援会の主旨に賛同し、早田ひな選手の選手活動を支援する為、入会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（法人名または団体名） | 　　　　　　　　　　　印　　　 |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 住所または所在地 | （〒　　　　－　　　　　　　） |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　@ |
| 会員種別 | □個人会員　　□法人・団体会員　　□特別会員　（10,000円）　　（50,000円）　　（100,000円）いずれかに「☑」をご記入ください。 |
| 口　数 | 　　　　　　　　口 |
| 振込先口座番号ご入金の口座に「☑」をご記入ください。 | □福岡銀行　久留米営業部　普通預金2947979　早田ひな後援会□西日本シティ銀行久留米営業部　　普通預金3117032　早田ひな後援会 |

**〇申込書提出先**　郵送またはFAXでも結構です。

福岡県久留米市原古賀町２５－１１　東建ホールディングス内

早田ひな後援会事務局

**ＴＥＬ（0942）37－4700　ＦＡＸ（0942）37－2103**

◎退会される場合を除き、次年度以降も継続加入いただけるものとして、毎年事務局より会費を請求させていただきます。

hppts://www.hina-kouenkai.com/