**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/