

# 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	<input type="checkbox"/> 個人会員 (10,000円) <input type="checkbox"/> 法人・団体会員 (50,000円) <input type="checkbox"/> 特別会員 (100,000円)			
いずれかに「✓」をご記入ください。				
□ 数	□			
振込先口座番号 ご入金の口座に「✓」を ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 福岡銀行 久留米営業部      普通預金 2947979      早田ひな後援会 <input type="checkbox"/> 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			

○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。

<https://www.hina-kouenkai.com/>