

事務局専用欄	会員No.	受領方法	入金日	会員証発行日
		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金	/	/

VamoS後援会 事務局 行き

【 V a m o S 後 援 会 申 込 書 】

私は「VamoS後援会」に入会申込みをいたします。

20 年 月 日

フリガナ			
加入代表者氏名			
フリガナ			
加入者氏名①			
フリガナ			
加入者氏名②			
フリガナ			
加入者氏名③			
フリガナ			
加入者氏名④			
住所	〒		
	都道府県		市区郡
TEL			
E-Mail			
加入口数	<input type="checkbox"/>	金額	円

★ファミリー会員：1口 6,000円/年(口数の上限は定めておりません。何口でもお申しいただけます。)

★有効期限：入会日から2018年3月31日まで(ご入会日に関わらず会費、有効期限は同じです。)

年間3万円以上の後援会費を納めて頂いた方のお名前や企業名・法人名をVamoS サポーターとしてHPや広報誌に掲載させていただきます。つきましては、掲載の許可が必要となります。掲載の可否をお教えてください。

VamoS サポーターへの掲載	可	・	不可
-----------------	---	---	----

★有効期限：入会日から2018年3月31日まで(ご入会日に関わらず会費、有効期限は同じです。)

★年度変わりの際は、再度更新手続き、支払いが必要になります。