

# 柏の葉ポールウォーキングクラブ(入会・更新)申込用紙

ふりがな お名前・名称 生年月日		年齢		男・女
ご住所	〒			
電話番号 FAX 兼用は○	ご自宅	携帯		
パソコン メールアドレス	* お持ちの方は必ずご記入ください。			

※ 保険申請の関係上 生年月日を お願いしております。

申込む会員内訳と金額に○印をつけてください。(更新の場合は入会金は不要です。)				
内訳	正会員	個人賛助会員	団体賛助会員	法人会員
入会金	2000 円	1000 円	1000 円	10,000 円
年会費	2400 円	1200 円	1200 円	10,000 円

申込み方法 問合せ先		
申込み方法	ファックス	04-7140-5457
	メール	kpc20156@gmail.com
問合せ先	電話	090-7736-6101 (午前 10:00-12:00 午後 13:00-15:00)

年 月 日

当クラブの会則並びに目指すゴールと裏面の運営内容に同意しましたので、(入会・更新)を申し込みます。

(入会・更新)にともなう納入方法 年 月 日までに (現金・振り込み)でおこないます。

### 振込先の 詳細情報

銀行名 千葉銀行  
口座の種類 普通預金  
受取人名

柏の葉キャンパス支店  
店番号 122 口座番号 3076500  
柏の葉ポールウォーキングクラブ  
代表理事 武田 明

会計専務理事 / 事務専務理事 / 理事長 /