

海上自衛隊佐世保OB会 入会申込書(賛助会員)

個人会員

フリガナ 氏 名			
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電話番号		携 帯	
メールアドレス	※OB会だよりのメール配信や通信に利用しますので、ご記入ください。		
紹 介 者			

※個人会員の会費は年4千円です。年度（10月1日～翌年9月30日）の半期を過ぎて入会する場合は、その年度の会費は半額となります。

注：記入要領の不明な点は、OB会事務局（0956-24-1360）へお問合せください。

法人等会員(法人会員又は個人事業主会員)

フリガナ 法人等名			
フリガナ 代表者名(担当者名)	(OB会会員として連絡を希望される方のお名前を記入してください。)		
住 所	〒		
電話番号	(OB会会員として連絡を希望される方の電話番号を記入してください。)	携 帯	(OB会会員として連絡を希望される方の電話番号を記入してください。)
メールアドレス	(OB会だよりのメール配信や通信に利用しますのでOB会会員として連絡を希望される方のアドレスを記入してください。)		
紹 介 者			

※法人等会員の会費は年1万円です。ただし、OB会だより等への広告等掲載費を含むものとします。

注：記入要領の不明な点は、OB会事務局（0956-24-1360）へお問合せください。

海上自衛隊佐世保OB会

会 長 大 平 慎 一 殿

会則第6条に基づき、入会を申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名

印

(自筆の場合、印省略可)