**賛助会員入会申込書**

**令和　　　年　　月　　日**

**前橋市民健康クラブ 御中**

 **前橋市民健康クラブの賛助会員の入会を申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ フリガナ ）****団体名・社名** |  |
|  |
| **所在地又は住所** | **〒　　　　－** |
| **代表者又は責任者** | **役職名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**氏　　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| **賛助会費** |  | **賛助会費（年額）** | **加入口数・賛助会費額** |
| **口数** | **１口　６０，０００円** | **口　　　　　　　　　円** |
| **※会費は年会費とし、入会月から1年間とします。** |
| **入　会　年　月** | **平成　　　年　　　月** |
| **担　　当　　者****（　連　絡　先　）** | **部署名及び役職名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**氏　名****ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ**　　　　　　　　　　　　**E-mail** |
| **会費請求書送付先** | **□上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付****□上記住所の「担当者」役職名あて送付****□その他** |
| **会報等送付先** | **□上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付****□上記住所の「担当者」役職名あて送付****□その他** |
| **会員紹介のために、会報「ささえあい」に貴団体・貴社のお名前・所在地（市区町）を掲載してもよろしいでしょうか。　（　可　・　否　）** |
| **当クラブホームページ賛助会員一覧への掲載** | **・当クラブホームページ「賛助会員一覧」への掲載を（□ 希望する・□ 希望しない）****・「賛助会員一覧」から御社のホームページへのリンクを（□ 希望する・□ 希望しない）****リンク設定先（URL）** |

　※上記内容を確認後、事務局より会費振込みに関する資料を送付いたします