

# 口座振替申込書(個人)

下記のとおり、申し込みます。

記入年月日	201 年 月 日		
ふりがな			
申込者氏名			(男・女) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">印</span>
○をお付け下さい	1. アスリート 2. ファミリー 3. ボランティア(サポーターを含む) ※申込者は、口座名義の方にしてください。		
住 所	〒 _____ (都・道・府・県)		
	電話:	FAX :	携帯:
	E-mail: _____		
振替年度	201__年度～		
振 替 金 額	該当する□に✓印を、氏名の( )内にA:アスリート、F:ファミリー、V:ボランティア等をご記入ください		
	<input type="checkbox"/> 未納年会費	201__年度分:(年会費5,000円)	_____円
		フリガナ _____ フリガナ _____	
		氏名( ) _____ 氏名( ) _____	
		ID番号( ) _____ ID番号( ) _____	
	<input type="checkbox"/> 201__年度新規正会員	:10,000円(入会金5,000円、年会費5,000円)	_____円
		フリガナ _____ フリガナ _____	
		氏名( ) _____ 氏名( ) _____	
		ID番号( ) _____ ID番号( ) _____	
	<input type="checkbox"/> 201__年度継続正会員	:5,000円(年会費5,000円)	_____円
		フリガナ _____ フリガナ _____	
		氏名( ) _____ 氏名( ) _____	
		ID番号( ) _____ ID番号( ) _____	
	<input type="checkbox"/> 201__年度賛助会員	:1口3,000円～	_____円
		フリガナ _____ フリガナ _____	
		氏名( ) _____ 氏名( ) _____	
		ID番号( ) _____ ID番号( ) _____	
	<input type="checkbox"/> ご寄付		_____円
		フリガナ _____ フリガナ _____	
		氏名( ) _____ 氏名( ) _____	
	ID番号( ) _____ ID番号( ) _____		
	計		_____円

※ 明治安田システム・テクノロジーと提携し、個人指定の金融機関口座より指定の口座振替日(偶数月の12日)に引落としとなる便利なシステムです。

※ 年会費を2年間滞納されますと、正会員資格がなくなり、再度入会金が必要となります。

※ ご記入頂いた個人情報は、プログラム・イベントに関する出欠・安全管理、入出金に関する情報管理、各種資料の送付、事務局からの連絡等の目的以外には使用いたしません。また、法人以外に情報が流出しないよう最善の注意をもって管理いたします。

※ 転居及び退会される場合は、その旨、下記事務局までお知らせください。

■ 認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・東京 事務局 ■

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田2-3-18-75 TEL:03-6380-3135 FAX:03-6380-3136 E-mail:office@son-tokyo.or.jp

事務局使用欄	名簿入力年月日:	年 月 日	担当:
--------	----------	-------	-----

2017年11月作成