

奥原希望後援会事務局 御中

FAX 048-778-9050

郵送 〒331-0812 埼玉県さいたま市北区宮原町3-276

奥原希望後援会事務局

**バドミントンアスリート奥原希望後援会
入会申込書
(兼会費払込用紙送付依頼書)**

奥原希望後援会に入会したいので払込用紙を送ってください。

申込年月日	年 月 日
会員区分	該当する区分に「レ」点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 法人及び団体会員 <input type="checkbox"/> 個人会員

■法人会員の場合

貴社名		
ご住所	〒 (-)	
ご担当者	部署名	お名前
連絡先	電話番号	FAX番号
E-mail		
社名掲載	奥原希望後援会オフィシャルホームページに貴社名(団体名)も掲載を、 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

■個人会員の場合

お名前		
ご住所	〒 (-)	
連絡先	電話番号	FAX番号
E-mail		
氏名掲載	奥原希望後援会オフィシャルホームページにお名前の掲載を、 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	