

入 会 申 込 書

公益財団法人 海原会 御中

平成 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し入会申し込みを致します。

入会の上は、貴会の定款及び諸規程を遵守し評議員会及び理事会の決定に従います。

会員区分	同窓会員 遺族会員 一般会員 賛助会員 サポーター会員 学生会員 インターネット遺族会員		
	ご希望の会員に○印をおつけください。		
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
電 話			同窓の方は以下の記入をお願いします。
資料等の送付先住所 (住所と異なる場合)	〒		甲・乙・特乙・丙
勤務先等	差支えない範囲でご記入ください。		期
生年月日	西暦	年 月 日	年 齢
メール アドレス	携帯電話		
	自宅パソコン等		

会 費

区 分	年 額
同窓会員 遺族会員 一般会員	5,000円
賛助会員	無 料
サポーター会員	2,000円
学生会員	1,000円
インターネット 遺族会員	2,000円

☆：ご提供頂いた個人情報は会員名簿の作成、広報誌の送付や広報誌でのご案内といった本会の事業活動のために使用し、それ以外の目的で利用することは一切ございません。

事務局記入欄			
会員NO.		会費徴収回数	徴収方法
		年 1 回	郵便振込 ・ 銀行振込