

入 会 申 込 書

公益財団法人 海原会 御中

西暦 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	正会員・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 該当する会員区分に○印をつけてください。		
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
電 話		FAX	
資料等の送付先住所 (住所と異なる場合)	〒	同窓生の方はいずれかに○をお付けください。	
勤務先等	差支えない範囲でご記入ください。		甲・乙・特乙・丙・一般
生年月日	西暦 年 月 日	年 齢	才
メール アドレス	携帯電話		
	自宅パソコン等		

会 費

区 分	年 額	区 分	年 額
正会員	5,000円	学生会員	1,000円
賛助会員	無 料	インターネット遺族会員	2,000円
サポーター会員	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	銀行振込・郵便振込・書留