

(公財)鎌倉風致保存会 会員入会申込書

私は、公益財団法人鎌倉風致保存会の活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

記入日 年 月 日

フリガナ	生年月日
お名前 (必須)	年 月 日
ご住所 〒 (必須)	電話 (必須)
	e-mail
	行事などのお知らせの受け取り方
当会をどのようにお知りになりましたか？(複数回答可)	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> 広報かまくら、鎌倉萌	※会報や更新のお知らせなど、一部のお知らせは全て郵送で行います。 途中で、受け取り方を変更することもできます。
<input type="checkbox"/> その他(具体的に)	

会員の種類(該当する項目の□にチェックして下さい)

一般会員

年会費 3,000 円

家族会員 本人分年会費3,000円+本人を除く家族会員の人数×年会費500円

会員となるご家族の人数 人

年会費 円

家族会員の氏名

フリガナ 氏名	続柄	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

学生会員(学生会員の場合、学校名と学年は必須)

学校名 学年 年生

年会費 500 円

法人会員(1口1万円) ()口×10,000円＝

年会費 円

永年個人会員(10万円以上の寄付)

寄付金 円

永年法人会員(50万円以上の寄付)

寄付金 円

会費の入金方法(いずれかをお選びください)

郵便振替用紙(手数料無料)の送付を希望

銀行振り込み(手数料ご本人負担)…ご入金後、当会へメールでご一報ください。

※永年会員の寄付金のご送金につきましては、別途お尋ね下さい。

本申込書にていただいた個人情報は、個人情報保護法、当会個人情報保護規程に基づき適正に取り扱い、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。