

(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趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

年 月 日

フリガナ	男	生年月日
お名前 (必須)	・	年 月 日
ご住所 (必須) 〒□□□-□□□□	女	電話: (必須) ()
		e-mail:
		どちらかにチェック <input type="checkbox"/> メールマガジンを受信する(月1回) <input type="checkbox"/> メールマガジンを受信しない

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

3,000円+()人×500円= 年会費 円

家族会員の氏名

フリガナ 氏名	続柄	生年月日
		T S H 年 月 日
		T S H 年 月 日
		T S H 年 月 日

学生会員

(学生会員の場合、必須)

在学学校名 学年 年

年会費 1,500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

※ 会費のご送金につきましては、こちらから送金料無料の郵便振替用紙をお送りしますのでご一報ください。

※ 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。

(公財)鎌倉風致保存会 0467-23-6621