



賛助会員（事業者様）・寄付 申込書

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ（必須）			
事業者名（必須）			
フリガナ（必須）		性別	
ご担当者名（必須）			
住所（必須）			
TEL（必須）			
FAX			
E-Mail	@		

【個人情報保護方針】お申し込みにあたりご記入頂きました個人情報は適正に管理し、当会でのみ使用いたします。個人情報取扱いについての詳細は、当会『個人情報保護方針』をご確認ください。

一般社団法人明智継承会に寄付いたします。

金額： 円（ 口）

一般社団法人明智継承会の賛助会員に申し込みたいします。

領収書の発行をご希望の場合はをお願いいたします。

会報へ氏名・団体名の掲載をご希望の方はをお願いいたします。

※お申し込みの前に、以下もご確認ください

一般社団法人明智継承会の会員規約（会員申込のみ）および個人情報保護方針に同意いたします。（必須）

当会・賛助会員制度・寄付についてどちらでお知りになったか、以下から選択してください（必須・複数選択可）

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> テレビ、ラジオ、新聞などメディア | <input type="checkbox"/> インターネットの検索結果から | <input type="checkbox"/> ソーシャルネットワーク |
| <input type="checkbox"/> 講演会・イベント | <input type="checkbox"/> 知人・ご友人からの紹介 | <input type="checkbox"/> 当会ホームページをご覧になって |
| <input type="checkbox"/> 他のWEBサイトから | <input type="checkbox"/> その他 | |

ご紹介者様名：

事務局使用欄 一般社団法人明智継承会

事務局	代表理事	納入確認	会員番号	通知

〒221-0822

神奈川県横浜市神奈川区西神奈川 1-13-12-6F

☎045(317)8850 📠045(410)0796

URL: <https://akechikai.or.jp>