

年 月 日

アシェル八事を応援する会 入会申込書

会員種別 <small>希望される方の□にチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
氏名	
住所	〒 ー
生年月日	
TEL	
Mail アドレス	

【会費支払方法】 ※どちらかにチェックを入れてください

振込み

手渡し