

# 一般社団法人平川サガリ研究会 入会申込書

平川サガリ研究会の趣旨に賛同し、入会金（年会費）を添えて申し込みます。

会員区分	正会員 (3,000円)          特別会員 (5,000円) ※該当する区分に○をつけてください。		
ふりがな			
氏名 (会社名)	印		
住所	〒          ー		
TEL		携帯電話	
FAX		E-mail	
備考			

申し込み先  
〒036-0103  
青森県平川市本町北柳田 12-1  
平川サガリ研究会運営事務局  
(株式会社 estowa 内)  
TEL:0172-26-8703

## 【事務局受付欄】

※以下には記入しないでください。

受付日          年          月          日

(正会員) 会員番号          番  
(特別会員) 会員番号          番