**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　　　　　　　特別会員  （３，０００円）　 （５，０００円）  ※該当する区分に〇をつけてください。 | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏　名  (会社名) | 印 | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |
| 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