＜ F A X ＞ 092-724-3690

＜ E-MAIL ＞ info@watanabe-zaidan.or.jp

＜ 郵 送 ＞ 〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1-13-17 **公益財団法人渡邉財団** 行

**2024年度 渡 邉 財 団 賛 助 会 員 入 会 申 込 書**

会員資格期間：2024年4月1日～2025年3月31日 1年間（期間途中入会も同様）

　　　　※2024年1月1日以降のお申込みは上記資格期間対象とさせていただきます。

お申込日：2024年　　　月　　　日

更新の場合、(住所欄の)**変更がある場合のみ**ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **貴財団の目的に賛同し、賛助会員（　法人　・　個人　）として次の通り会費を添えて**  **（会費口数：　　　口）申し込みます。　会費：1口3,000円**  ※会員名欄には、個人様はご氏名を、法人様は団体/企業名(および代表者様名)をご記入ください。 | | |
| フリガナ |  | |
| (個人・団体・企業)  **会　員　名** |  | |
| ※法人会員のみ  代表者名 | 役職名 | 代表者名 |
| **住　　　所**   * 変更無 | 〒  T E L：　　　　　　（　　　　　　）  F A X：　　　　　　（　　　　　　）  E-mail： | |
| 会員申込区分  (どちらかに☑) | □ 新規  □ 更新　（賛助会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**【賛助会費の振込先】**

■〒郵　便　局　　記号番号：00100-0-570073

■ゆうちょ銀行　　〇一九支店　当座　口座番号：570073

口　座　名：公益財団法人渡邉財団（ｺｳｴｷｻﾞｲﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝ ﾜﾀﾅﾍﾞｻﾞｲﾀﾞﾝ）

※お振込確認照合のために、**本申込書も必ず渡邉財団事務局宛FAX/MAIL**ください。

**【個人情報の利用目的とお取扱い等について】**

ホームページに掲載している「個人情報保護基本方針」をご確認くだい。

https://watanabe-zaidan.or.jp/privacy/