

< 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 公益財団法人渡邊財団 行

2025年度 渡邊財団 賛助会員 入会 申込書

会員資格期間：2025年4月1日～2026年3月31日 1年間（期間途中入会も同様）

※2025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：2025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。		
フリカナ		
(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 <input type="checkbox"/> 変更無	〒	
	T E L : ()	
	F A X : ()	
	E-mail :	
会員申込区分 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 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 ○一九支店 当座 口座番号：570073

□ 座 名：公益財団法人渡邊財団(ワタナベザイダン)

※お振込確認照合のために、本申込書も必ず渡邊財団事務局宛 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」をご確認ください。

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