＜郵 送 先＞ 〒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

＜メール送信先＞ info@watanabe-zaidan.or.jp

＜FAX送信先＞ 092-724-3690

**2023年度 渡 邉 財 団 賛 助 会 員 入 会 申 込 書**

**会員資格期間：2023年4月1日～2024年3月31日 1年間（途中入会も同様です）**

申込日：2023　年　　　月　　　日

**更新の場合、住所欄は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**  ※会員名には、法人会員は団体・企業名を個人会員は氏名をご記入ください。 | | |
| フリガナ |  | |
| 会　　員　　名　※  (団体・企業・個人) |  | |
| 代表者名  (法人会員のみ) | 役職名 | 氏名 |
| 住　　　　所   * 変更無 | 〒  TEL　：　　　　　　（　　　　　　）  FAX　：　　　　　　（　　　　　　）  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】**

郵便局から：ゆうちょ銀行 一般払込口座 口座番号：00100-0-570073

他銀行から：ゆうちょ銀行 ０１９（ゼロイチキュウ）店 当座預金：570073

口　座　名：公益財団法人渡邉財団（コウエキザイダンホウジン　ワタナベザイダン）

※ご入金確認のために、本申込書も必ずご提出ください。

**【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/