

③ ご協賛（ご寄付）用

平成29年度

朝飛少年柔道場・友の会（後援会）「ご協賛」お申込書

個人・保護者様

申込日 平成 年 月 日

ふりがな お名前前 (生徒ご氏名)									
ご住所	〒	—							
ご連絡先	電話・FAX	Tel	—	—	Fax	—	—		
	E-メール	e-mail :							

法人・団体様

ふりがな 法人・団体お名前									
ご住所	〒	—							
ご連絡先	電話・FAX	Tel	—	—	Fax	—	—		
	ご担当者名	お役職名			ご氏名				
	E-メール	e-mail :							

ご協賛金お振込先等・・・お申し込みと同時に振込み下さい。

区分	個人・保護者・法人・団体（該当を○印でお囲み下さい）
協賛金	協賛金* 個人・保護者 円 協賛金**法人・団体 円
ご入金方法 (お振込先)	横浜銀行 六角橋支店 普通預金 口座番号 6054586 (店番371) 朝飛少年柔道場・友の会 事務局長 朝飛陽子 (振込料はご負担下さい)
通信欄	メッセージなどございましたらこちらによりしくお願い申し上げます。

〒221-0812 神奈川県横浜市神奈川区平川町25-8

朝飛少年柔道場・友の会 事務局（郵送先）

電話：045-488-1717 FAX：045-491-7694

HP：<http://www.asahijudo.com>