

② ご継続用

平成29年度

朝飛少年柔道場・友の会（後援会）「ご継続」お申込書

個人・保護者様

申込日 平成 年 月 日

い り が な お 名 前 お 電 話 (生徒ご氏名)	_____
Tel	— —
()

法人・団体様

い り が な 法人・団体お名前 お 電 話	_____
Tel	— —

会費・お振込先等・・・お申し込みと同時に振込みをお願い致します。

区 分	個人・保護者・法人・団体（該当を○印でお囲み下さい）
年 会 費	年会費* 個人・保護者 () 円
	年会費** 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	ご連絡先、ご担当者等にご変更がありましたらこの欄にご記入下さい。

年会費* 個人・保護者様 1口： 3,000円 1口以上

年会費** 法人・団体様 1口： 10,000円 1口以上

〒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>