

N P O法人わ トライアスロンアカデミー福島
平成29年度サポーターズ会員および寄付 申込書

- ① 「N P O法人わ トライアスロンアカデミー福島」サポーターズ会員の趣旨に賛同し、入会を申込みます。
※チーム活動やサポーターズ優待イベント案内等がメールにて配信されます。

1 サポーターズ会員の額（年会費）

- 個人 5,000 円から () 口 () 円
 法人 20,000 円から () 口 () 円

- 2 入会年月日 平成 年 月 日
3 会費の振込予定日 平成 年 月 日
4 オリンピックを目指す選手からのメッセージやチーム活動報告のダイレクト電子メールを
 了解します 了解しません
5 本チームホームページに氏名・団体名を掲載することを
 了解します 了解しません

【法人サポーター（スポンサー）】

住 所 〒 -
法人・団体名
代表者職氏名
担当者職氏名
電話番号
メールアドレス ()

【個人サポーター（賛助会員）】

住所 〒 -
氏名
電話番号
メールアドレス ()

- ② 「N P O法人わ トライアスロンアカデミー福島」の活動に賛同し、寄付いたします。

※メール配信、HP への名前掲載等が必要のない方

名前・法人名 _____

- 個人寄付 1 口 2,000 円から () 口 () 円
法人寄付 1 口 10,000 円から () 口 () 円

お手数ですが振込を頂戴する前に本申込書または必要事項を下記までお送りください。

【振込先】 東邦銀行 本店営業部 普通 3 7 3 1 3 6 9 特定非営利活動法人わ理事長沼田典雄（ヌマタツネオ）
ゆうちょ銀行【店名】八二八【店番】828 普通 2 1 5 4 6 1 6 特定非営利活動法人 わ

【送付先】 E-mail での申込み sun-rise-child@kmf.biglobe.ne.jp (担当：菊池)

F A X での申込み 024-548-8220 (福島大学蓮沼研究室)

不明点がございましたら、N P O法人わ代表 蓮沼 (09029572153 / h-tetsu@opal.plala.or.jp) までご連絡下さい。