**伊藤瑠那選手後援会 入会申込書**

私は伊藤瑠那選手の活動を応援し、後援会の規約に賛同して入会を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | □ 男 □ 女 □ その他 |
| 生年月日 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

※ご記入いただいた個人情報は、伊藤瑠那選手後援会の運営目的以外には使用せず、適切に管理します。

入会には年会費が必要です。下記の該当する項目に☑をお願いします。会費は応援の気持ちとして、何口でもお申し込みいただけます。会費の納入方法等につきましては、申込受理後に改めてご連絡いたします。

□ 個人会員（一口 2,000円）  
□ 法人会員（一口 10,000円）

□ サポート会員（年会費無料）

【入会日】　令和　　　年　　　月　　　日

【署名】

※ご記入後、後援会事務所にお持ち込み、または下記メールアドレス宛にファイルをご送信ください。

後援会事務所：

会津若松市材木町2-3-34光ハイツ1F（特定非営利活動法人ミナクル内）

minacle.ohana@gmail.com

0242-23-9419