

# キラリ会入会申込書

私は、本会の趣旨に賛同し入会いたします。

平成 年 月 日

ふりがな			
お名前	(印)		
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日 生まれ
ご自宅住所	〒( )	TEL:( )	—
		FAX:( )	—
		携帯:( )	—
メールアドレス	@ 自宅・会社		
携帯アドレス	@		
お勤め先			
ご担当部署名		ご役職名	
お勤め先住所	〒( )	TEL:( )	—
		FAX:( )	—
ご趣味			

お申し込み	個人会員 年額6,000円( ) ※お申し込みをいただける口数を( )内にご記入ください。
ご案内の送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 ※ご希望の送付先にレ印でチェックをお入れください。

※三日月大造にご意見・ご要望等がございましたらお聞かせください。

【会費振込先】 ※ 口座名義はいずれも **キラリ会 代表者 三日月大造**

- |                          |          |                |      |        |
|--------------------------|----------|----------------|------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 滋賀銀行     | 草津西支店          | 普通預金 | 406693 |
| <input type="checkbox"/> | 関西アーバン銀行 | 草津支店           | 普通預金 | 612320 |
| <input type="checkbox"/> | 郵便振替     | 00990-6-259485 |      |        |

※会費振込方法にレ印でチェックをお入れください。

【お申込・お問合せ先】 **「キラリ会」事務局**

〒525-0033

滋賀県草津市東草津1-1-55-2 (三日月大造事務所内)

TEL:077-563-4404 FAX:077-563-4480

E-mail : kirari@genki1.com

No.