年　　　月　　　日

理想教育財団 賛助会員申込書

理想教育財団の趣旨に賛同し、賛助会員として入会します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員名  （個人・法人） | （ふりがな） | | |
|  | | |
| ※法人会員の場合は右欄もご記入ください | ＜代表者＞役職 | （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| ＜担当者＞部署・役職 | （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　― | | |
| 電話番号 | ―　　　　　　― | | |
| 加入口数 | 口 | 金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 通信欄 |  |

　＜お申込みについて＞

　■上記の申込書に必要事項をご記入の上、FAXかメール、または郵便でお送りください。

　　・氏名のふりがなは必ずご記入ください。

　　・住所は都道府県名からご記入ください。また集合住宅の場合は部屋番号までご記入ください。

　■会費について

　　・年会費は1口5,000円です。お支払い方法等は入会申込書を受付後にご案内申し上げます。

　■住所、電話番号等、記入事項に変更が生じた場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先／  お問い合わせ先 | 公益財団法人 理想教育財団　事務局  〒105-0004 東京都港区新橋２-20-15 新橋駅前ビル１号館9F  電話：03-3575-4313　FAX：03-3575-4315  代表メール　risozaidan@riso.co.jp |