

瀬戸内海クルーズ協会 入会申込書

瀬戸内海クルーズ協会 御中

瀬戸内海クルーズ協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

ご記入日	平成 年 月 日						
ご住所	(〒 -)						
お名前	(フリガナ)						
	印 ※団体の場合は、団体名および代表者名を記入してください。						
連絡先	電話番号 () - ※団体の場合はご担当者様の部署及び お名前を記入してください。 <table style="float: right; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="padding: 2px;">部署名</td> <td style="padding: 2px;">お名前</td> </tr> </table> e-mail アドレス (携帯電話) _____ @ _____ (パソコン) _____ @ _____ ※会員様へのご連絡は、e-mail を中心に行いますので、お持ちの方はアドレスを必ずご記入ください。					部署名	お名前
部署名	お名前						
会 員 の 種 類	<input type="checkbox"/>	種類	口数	年会費	内 容		
	活 動						
	議 決 権						
	<input type="checkbox"/>	正会員		5,000 円	協会の活動を推進する会員	あり	
<input type="checkbox"/>	協力会員		33,000 円 (消費税込)	協会の活動に対して協力支援を行う会員 ・一口につき、10 名以下1 回1 時間のクルーズ体験を行うことができる。 ・1 回のクルーズ体験により、次期総会后、会員資格は消滅する。	あり		
<input type="checkbox"/>	賛助会員			協会の活動に参加する会員	なし		



※入会を希望する会員種別の□に「レ (チェック)」を入れ、正会員及び協力会員の方は口数をご記入ください。

※必要事項をご記入・押印のうえ、下記まで送付をお願いいたします。

※入会申込書にご記入いただきました個人情報は、瀬戸内海クルーズ協会において、会員の登録、会費の請求、登録証発行等の会員維持管理、事業に関するお知らせ・依頼、アンケート調査、会員様からのお問い合わせの回答、その他業務の実施のために必要な範囲内で利用させていただきます。

※年会費の納入については、下記の口座に振込みをお願い致します。

振込先	香川銀行空港口支店	取引番号 128	口座番号 3503356	太田孝司
	百十四銀行本店	取引番号 101	口座番号 2966955	常任理事 太田孝司

瀬戸内海クルーズ協会事務局

〒761-1705 香川県高松市香川町川東下1305

(電話) (087) 879-6619 (FAX) (087) 879-6665