

# 全国高校生地方鉄道交流会サポーター申込書

令和 年 月 日

全国高校生地方鉄道交流会 代表理事 大溝 貫之 殿

下記にご記入のうえ、FAX03-6635-5301迄 FAXをお願いします。

(フリガナ) 団体名・社名・氏名		
所在地又は住所	〒 -	
代表者又は責任者	(役職名) (氏名)	
サポーター費用	サポーター年会費	加入口数・金額
	1口 10,000円	口 円
入会年月日	年 月 日	
担当者 (連絡先)	(部署名及び役職名) (氏名) (TEL) (FAX) (e-mail) @	
資料等送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の「担当者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> その他 ※以下に記載ください。 〒 -  TEL - - e-mail @	
告知物への掲載可否	可 ・ 否	

ご記入いただきました情報はサポーター会員業務に使用させていただきます。

## 【お振込み先】

ジャパンネット銀行 ビジネス営業部 普通貯金 2389989 ザイ) サポーターズ  
 一般財団法人サポーターズは全国高校生地方鉄道交流会を応援しています。

詳細は <https://supporters.or.jp/>