

空欄に記入し、FAX、郵送、あるいはE-mailでお申し込みください。

## 賛助会員申込書

宛先 福井県防災士会 事務局

住所

FAX

E-mail

当会 HP の賛助会員名簿への記載させていただきますことをご了承ください。

お申込日	20 年 月 日
申込年度	20 年 月から翌年3月まで(1年間) 10月以降の場合は翌々年の3月まで
会員種別	個人会員 団体会員
申込口数	口 (1口3000円)
氏名または 団体名	団体の場合 担当者の所属・氏名：
住所	
電話番号 FAX	
E-mail	
備考欄	