

正会員 入会申込書

下線部および必要事項をご記入ください。

平成 年 月 日

大師会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会費 1口=50,000円 _____ 口 _____ 円
(2口以上)

年会費 1口=3,000円 _____ 口 _____ 円
(5口以上)

●入会に際しては右記に同意いただいたものとします。*展覧品等の扱いは責任をもって対応します。*個人情報を大師会主催及び共催催事の案内に利用することを承諾します。*「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」に規定する団体等反社会的勢力に関係してありません。また、関係した場合は除名されることを承諾します。*理事会の承認により、年会費・茶会会費・日付等を改定することを承諾します。

※の項目は必ずご記入ください。

| | | | | | |
|----------|---|------|--|-----------|-------------|
| ふりがな | | ふりがな | | ※ | |
| ※ 本名 | (印) | 宗名 | | 性別 | 男・女 |
| ※ 住所 | 〒 | | | ※ 生年月日 | 年 月 日 |
| ※ 電話 | | | | | |
| FAX | | | | | |
| e-mail | | | | | |
| ※ 茶道歴 | ●いずれかをお選びください。 茶道歴 _____ 年 茶会経験 <u>10回以上</u> <u>20回以上</u> | | | 流派 | |
| ※ | ●いずれかをお選びください。 大師会ホームページにお名前の掲載を <u>了承します</u> <u>了承しません</u> ●お名前の掲載をご了承いただいた方は、いずれかをお選びください。 大師会ホームページに掲載するお名前は <u>本名</u> <u>宗名</u> を希望します。 | | | | |
| 会員の推薦者名 | | | | | |

| 法人使用欄 | 受領日 | 入金日 | 承認日 |
|-------|-----|-----|-----|
| | | | |



公益財団法人

大師会

〒105-0011 東京都港区芝公園2丁目2番17号 ウエタビル2F
TEL.03(6721)5511 FAX.03(6721)5512
URL <http://www.daishikai.or.jp>