

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
-----------------	---

FAX:03-3575-4315