

# 加 入 申 込 書

神奈川大和阿波おどり振興協会 御中

年 月 日

阿波おどりの趣旨に賛同し、下記の通り会員への加入を申し込み致します。

## \*法人・団体用

ふりがな 事業所名	(法人名)		
	(屋 号)		
所在地			
ふりがな 代表者名			
連絡先			TEL
			FAX
職務代理者名		業 種	
役 職		主な取扱品	
E メールアドレス			
会 費 額	円		
払 込 方 法	銀行振込 ・ 持参		

## \*個人用

ふ り が な お 名 前	⑩		
ご 住 所			
連絡先			TEL
			FAX
E メールアドレス			

\* ご記入頂いた情報は、神奈川大和阿波おどりの各種連絡、情報提供以外には使用しません。