

賛助会員入会申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《賛助会員について》

- ① 賛助会員費（年間）：5,000円 *4月1日から3月31日まで
- ② 賛助会員掲載：愛知県トライアスロン協会のホームページに「賛助会員」として氏名もしくは企業名・団体名を掲載することができる
- ③ 協賛金納入先：（郵便振替口座名・No.） 愛知県トライアスロン協会総務部
00840-6-110824

■ 会社名又は個人名

■ 住所・TEL

〒
.....
TEL ()

■ 代表又は担当者氏名

氏名 TEL ()
メールアドレス

■ 納入方法（○印記入ください） ・郵便振替（ ） ・現金（ ）

■ 納入予定日 _____ 月 _____ 日 *申込書提出日より1週間以内に納入をお願いいたします。

■ 領収書宛名 _____

*後日納入が確認出来次第上記、住所に郵送いたします。

お問い合わせ（申込先）

愛知県トライアスロン協会事務局

〒462-0059 名古屋市北区駒止町 1-116

TEL/FAX : (052)981-1199 E-mail : kyoka@tri-aichi.com