令和　　年　　月　　日

石川県トライアスロン協会

令和3年度　賛助会員申込書

石川県トライアスロン協会の趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員として

加入を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名（法人の場合は会社・団体名と代表者名を記入して下さい） | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所（所在地） | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　）　　　－　　　　 |
| 　口数・金額１口5,000円からお願いします。 | （　　　）口　　　金額（　　　，　　　　）円 |

北國銀行 西金沢支店 普通３０８２２７ 口座名 イシカワケントライアスロンキヨウカイ

郵便振替口座 ００７００－９－５３２６２ 加入者名 石川県トライアスロン協会

＜問い合わせ・申込先＞

**石川県トライアスロン協会**

〒921－8054　石川県金沢市西金沢１丁目7

TEL　090-4687-8014　道下宛
e-mail　max2ishikawa@outlook.jp

※申し込み様式（ダウンロード）

<http://www2s.biglobe.ne.jp/~mitisita/21hp/2021sanjyoentryform.docx>