

安対協事務局行き 098 956 8440



## 賛助会員入会申込書

入会希望カテゴリー 賛助会員  
賛助口数\_\_\_\_口(一口5万円也)

申込者 住所

(電話番号 )

法人名

(氏名)

印

特定非営利活動法人沖縄県ダイビング安全対策協議会会長殿

私は NPO 沖縄県ダイビング安全対策協議会の活動に賛同し、NPO 法人沖縄県ダイビング安全対策協議会へ賛助会員としての入会を希望します。

法人名: \_\_\_\_\_  
(個人にあっては氏名)

代表者氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ご住所: 〒 - - \_\_\_\_\_

TEL: - - \_\_\_\_\_ FAX: - - \_\_\_\_\_

携帯番号: - - \_\_\_\_\_ 携帯メールアドレス: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(携帯情報に関しては未記入でも結構です。)