

沖縄県防衛協会入会申込書

申し込み日 令和 年 月 日

法人・団体

(ふりがな) 法人・団体名 役職名		
(ふりがな) 代表者名	印	
住 所	〒	
連 絡 先	電話：() — FAX：() — Eメール： @	
会 費	法人・団体： 1口 10,000円/年 (2口以上)	() 口 () 円
ご紹介者		

普通会員 女性部会員 青年部会員 (へ✓してください)

(ふりがな) 氏 名	印	
住 所 <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒	
勤務先 及び役職		
連 絡 先	電話：() — (携帯) FAX：() — 円 Eメール： @	
会 費	普通会費： 1口 5,000円/年 女性部会費： 1口 2,000円/年 青年部会費： 1口 5,000円/年	() 口 () 円
ご紹介者		

ご連絡先を○で囲んでください。
自宅・勤務先

会費振込先： 琉球銀行本店 (普) 774267
 沖縄銀行本店 (普) 1342873
 沖縄海邦銀行松尾支店 (普) 0595936
 (名義人 沖縄県防衛協会会長 國場 幸一)