

# フードバンク軽井沢 入会申込書

フードバンク軽井沢

代表 鈴木 健夫 様

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
生年月日	昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日		
フリガナ			
自宅住所	〒		
TEL・携帯		Fax	
E-mail			
勤務先		TEL	

1. 本申込書に記載された個人情報はフードバンク軽井沢に関する活動以外に転用されることはありません
2. 入会後の個人情報は適切に管理保管されます

**【会費（年会費）】**

正会員：1口 1,000円

賛助会員：1口 10,000円

**【入金振込先】**

八十二銀行 中軽井沢支店 普通 543033 フードバンク軽井沢

**【事務局記入欄】**

--