

**FAX011-351-1972** 北海道カーリンコン協会宛 又は

メールアドレス [hokkaidocurlinkon@gmail.com](mailto:hokkaidocurlinkon@gmail.com) まで送信願います。

日付を記入！⇒

年 月 日

## 会 員 登 録 票 (入会)

北海道カーリンコン協会の目的に賛同し、当協会会則を遵守することを誓い、  
当協会に入会することを希望します。

※当該会員登録票提出と同時に年会費の納入をお願いします。

○個人用

(□内にレ印を入れる)

種 別	□個人会員(1,500円) □賛助会員(1,500円)		
氏 名	(自筆)	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	年 齢 歳
連 絡 先	(自宅TEL) (携帯)	FAX	
メールアドレス			

○団体用 (賛助会員は法人等)

(□内にレ印を入れる)

種 別	□団体会員(2,000円) □賛助会員(3,000円)		
団 体 又 は 事 業 者 名 及 び 代 表 者 名			
住 所	〒		
連 絡 先	(TEL) (携帯)	FAX	
メールアドレス			
担当者名			

※提出いただいた個人情報は、当協会に係る運営のために使用するものとする。