

年 月 日



## 「横浜ドイツワイン協会」入会申込用紙

希望会員 ※右欄に○をつけてください	個人会員	家族(ファミリー)会員	法人会員
-----------------------	------	-------------	------

ふりがな		性 別	男	女
氏 名		生年月日	19 年	月 日

連絡先住所 ※資料等の送付先になります	〒 -		
連絡先電話番号		連絡先 FAX	

- 家族会員の方はご家族のお名前・続柄等を記入してください。

氏名	続柄	生年月日
		19 年 月 日
		19 年 月 日
		19 年 月 日

お振込み先  三井住友銀行 いずみ野支店 普通6598627 口座名：横浜ドイツワイン協会  お手数ですが振込み手数料はご負担ください。
振込金額      ¥

