**賛助会員申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益財団法人北海道青少年育成協会会長　様

　貴会の目的及び事業に賛同し、次のとおり賛助会員の入会を申し込みます。

記

**（個人会員の場合）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | |
|  | |
| 氏名 | 印  ＊申込者ご本人が署名する場合は、押印を省略することができます。 | |
| 電話番号 |  | |
| 加入年度 | 令和　　年度から | |
| 口数 | 口　（年額１口1,000円） | |
| 印刷物等への賛助会員名の記載・公表の可否 | | 可　　　 不可 |

**（法人または団体会員の場合）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
|  | | |
| 法人・団体名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 加入年度 | 令和　　年度から | | |
| 口数 | 口 | 青少年関係団体　　　　（年額１口5,000円） | |
| 口 | 法人及び地方公共団体　（年額１口10,000円） | |
| 担当査者職・氏名 |  | | |
| 印刷物等への賛助会員名の記載・公表の可否 | | | 可　　　 不可 |

＊ ご記入いただいた個人情報は、機関誌及び事業案内の送付にのみ利用させていただきます。

＊ お問い合わせ・お申し込み先

〒 060-0005札幌市中央区北５条西６丁目１番地23 第２道通ビル６階

公益財団法人北海道青少年育成協会

　　電話　011-231-6451　FAX 011-231-6457　　E-mail：youth@ikuseikyo.jp