（様式１）

**あおもり出会いサポートセンター賛助会員申込書**

令和　　年　　月　　日

あおもり出会いサポートセンターの事業の趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員として申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員の区分 | □一般賛助会員（　　　口） | | | | 期　間 | □希望期間あり 　　　年間  （　　年　　月　　日まで） | |
| □特別賛助会員  （年会費　　　　　　万円） | | | | □希望期間なし | |
| フリガナ  企業名・団体名 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| フリガナ  代表者職氏名 |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 業　種  事業の内容 |  | | 従業員数 | | | 人  うち男性　　　人  女性　　　人 | |
|  | |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　） | | | ＦＡＸ | | | （　　　） |
| メール |  | | | ＵＲＬ | | |  |
| 担当者  連絡先 | 所　属 |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　） | | | | | |
| ＦＡＸ | （　　　） | | | | | |
| メール | ＠ | | | | | |

◎　受付後、記載内容等を審査し、後日「賛助会員登録通知書」を送付します。

●お申し込み・お問い合わせ先

あおもり出会いサポートセンター

　 〒030-0862　青森県青森市古川１－20－11　メゾンビル２階

　 電話:017-721-1250／FAX:017-763-5523／E-mail:info@adsc.jp