

賛助会員申込書

公益財団法人 知床自然アカデミー
代表理事 梶 光一 殿

私は貴財団の目的及び事業に賛同し、その賛助会員規程に則り、賛助会員として入会を申込みます。

入会申込日 令和 年 月 日

ご芳名 団体・法人の場合は 名称と代表者のお名前			
会員区分と年会費 右のいずれかに☑を		☐ 個人： 5,000円 ☐ 法人：20,000円	☐ 団 体： 10,000円 ☐ 法人特別：100,000円
ご住所	〒		
電話番号			
メールアドレス (お持ちの方のみ)			
ご紹介者のお名前 (ない場合は不要)			
通信欄 ☐			

※ ニュースレター等に氏名・名称の掲載を希望されない方は、上記「通信欄」に☑をお願いします。またその他の連絡事項がある場合もご記入願います。

※ いただいた個人情報は当財団の活動目的以外には使用はいたしません。

送付先：公益財団法人 知床自然アカデミー
〒099-4117 北海道斜里郡斜里町青葉町28番地10
FAX：0152-26-7773

以下のいずれかにお振込みください。（☑をお願いします）

口座名義 公益財団法人知床自然アカデミー
ザイ）シレットコシゼンアカデミー

- ☐ ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行へ 記号19940 （普）10138691
☐ 他の金融機関からゆうちょ銀行へ 店名九九八 店番998 （普）1013869
☐ 郵便振替口座 02770-0-101141
☐ 網走信用金庫斜里支店 店番003 （普）0284957
☐ クレジット決済（コングラント） <https://congrant.com/project/shiretoko/14316>