

星翔後援会申込書

記入日	年 月 日
フリガナ	
氏 名	(男 ・ 女)
住 所	〒
連絡先 (電話)	自 宅
	携 帯
	勤務先
メールアドレス	携 帯
	パソコン
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)
お勤め先	
本校卒業生の方は 卒業期を記入してください	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年度卒業 第 期卒業

ご入会方法

〔お振込みの場合〕

①金融機関より下記口座へお振込みください。なお、大変恐縮ですが振込手数料は各自にてご負担をお願いいたします。

振込先：**肥後銀行 渡鹿支店 普通預金 1608889**

星翔後援会 会長 山下 剛 (やました つよし)

②「申込書」をご記入の上、星翔後援会事務局までご郵送もしくはFAXしてください。

〔現金持参の場合〕

「申込書」をご記入の上、会費を添えて星翔後援会事務局（高校事務室）までご持参ください。

〔提出先〕

〒862-0970 熊本市東区渡鹿9-1-1

TEL：(096) 382-1146、FAX：(096) 385-2161

東海大学附属熊本星翔高等学校事務室内

星翔後援会事務局あて