

# 会員申込書

特定非営利活動法人 喜界島サンゴ礁科学研究所 代表理事 渡邊 剛 様

私は喜界島サンゴ礁科学研究所の目的および事業に賛同し、その会員規定に則り、入会の申し込みを致します。

平成 年 月 日

ふりがな 氏名 <small>(団体会員の場合は団体名および代表者氏名)</small>				
会員区分	会員区分	入会金	年会費(一口以上)	口数
	正会員	入会金0円	年会費 一口 5,000円	
	学生会員	入会金0円	年会費 一口 3,000円	
	賛助会員	入会金0円	年会費 一口 3,000円	
	団体会員	入会金0円	年会費 一口 15,000円	
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
通信欄				

※ 広報誌・ウェブサイト等に氏名・名称の掲載をご希望されない方はその旨を上記「通信欄」にご記入ください。

※ ご登録いただいた個人情報は、当法人の活動以外への使用はいたしません。

送付先 〒891-6151 鹿児島県大島郡喜界町塩道1536番地18  
喜界島サンゴ礁科学研究所 塩道事務所  
Mail: mail@kikaireefs.org  
FAX: (0997) 58-9335

以下の口座にお振り込みください。

誠に恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担くださいますようお願いいたします。

鹿児島銀行 喜界支店 (740) 普通預金 口座番号 3009898  
口座名義 特定非営利活動法人 喜界島サンゴ礁科学研究所