記入日（20　　年　　　月　　　日）

一般社団法人 教育文化振興実践桜会

理　事　長　殿

連絡先登録書

太線の枠内にご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（支部・科会） |  | |
| 代表者会員№ |  | |
| 代表者卒年・科 |  | |
| ふりがな  代表者名 |  | |
| 代表者住所〒 | 〒 | |
| 代表者連絡先№ | 自宅 | Fax |
| 携帯 | |
| E-mail | |
| 代表者変更希望日  （変更する場合） | 20　　　 年　　 　月 　　　日（　　）以降 | |
| **＊ゆうちょ銀行口座　□ 変更なし（チェックを入れてください）**  **（変更ありの場合は「ゆうちょ銀行口座登録書」を提出してください）**  ＜通信欄＞ | | |

※　下記は桜会で使用いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印　/ 受付者（事務） | 登録確認 | ＜備考＞ |
|  | □ 総務部（　　　 　 　）  □ 事業部（ 　 ）  □　財務部  （　　　　　　　） |

＞原本 協力団体連絡先