

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 No.		
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 No.	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	
<p>*ゆうちょ銀行口座 <input type="checkbox"/> 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)</p> <p><通信欄></p>		

※ 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>
	<input type="checkbox"/> 総務部 () <input type="checkbox"/> 事業部 () <input type="checkbox"/> 財務部 ()	

> 原本 協力団体連絡先