

入会申込書

私は、神奈川県ビリヤード協会への入会を申し込み致します。

申込日	年	月	日
申込会員種類	正会員 ・ ボランティア会員 ※正会員→年会費2,000円 議決権有 ボランティア会員→年会費無料 議決権無		
氏名	男性 ・ 女性		
住所			
TEL			
FAX			
メールアドレス			
所属店舗名			
Facebook	有 ・ 無	LINE連絡	利用可 ・ 不可

原則として、次年度以降自動更新です。正会員様につきましては
年度内に退会のお申し出のない限りは年会費の請求書を送付させていただきます。

FAX先 : 神奈川県ビリヤード協会事務局 (コモルーム内)

0466-23-5690

※番号のお間違えにご注意ください

メール送信先 : info.kba.como@gmail.com

※スキャナー・写真添付で送信される際は、読取りができない場合再度
送信いただく場合がございます。ご了承くださいませ。