令和　　年　　月　　日

**一般社団法人クロスオーバー入会申込書**

**一般社団法人クロスオーバー**

**代表理事　森下　博紀　様**

**一般社団法人クロスオーバーの目的に賛同し、入会を申し込みます。**

**・会員種別　（　準会員　・　賛助会員　 　口）**

**※いずれかを○で囲んでください。**

**・入会希望日　　１．入会申込日**

**２．令和　　年　　月から**

**※いずれかを○で囲んでください。**

**※個人の方はご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| ふりがな |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

**※団体の方はご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団 体 名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| ふりがな |  |
| 住　　所 | 〒TEL　　　　　　　　　　　 　FAX |
| E-mail |  |