

西暦 年 月 日

公益財団法人全国修学旅行研究協会  
理事長 岩瀬 正司 殿

公益財団法人全国修学旅行研究協会の趣旨に賛同し、賛助会員となることを申し込みます。

記

個人会員	申込み口数 ( 口 ) ※会費 1口以上 (年額 1口 3,000円)
------	-------------------------------------

ご住所	( 〒 - )		
(ふりがな)			
お名前	印	所属部課・役職 (※)	
お電話番号等	TEL: ( )	FAX: ( )	
Eメールアドレス			
勤務先名(※)			

(※)がついた箇所については、さしつかえなければご記入ください。

ご連絡事項	
-------	--

■送付先

【公益財団法人全国修学旅行研究協会】

- ・東京事務局：〒102-0074 東京都千代田区九段南 2-6-8 九段南ビル 6F  
TEL：03-5275-6651 / FAX：03-5275-6653
- ・大阪事務局：〒556-0017 大阪市浪速区湊町 1-4-38 近鉄新難波ビル 5F  
TEL：06-6636-0885 / FAX：06-6636-0890
- ・名古屋事務局：〒450-0003 名古屋市中村区名駅南 1-27-2 日本生命笹島ビル 16階  
TEL・FAX：052-561-7876