

ヤンマーOB 会入会申込書

ヤンマーOB 会事務局 行 (FAX 06-6372-3527)

ヤンマーOB 会に入会申込いたします。

入会金 10,000円・年会費 _____ 円、計 _____ 円を
送付いたします。

年会費：年度締は3月20日です。

3月21日～6月20日加入 2,000円

6月21日～9月20日加入 1,500円

9月21日～12月20日加入 1,000円

12月21日～3月20日加入 500円

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※入会金及び年会費を郵便振替振込方式にした場合、振込票の控を領収書とします。

ふりがな 氏 名				印
郵便番号 住 所	〒 _____			
電話番号	(_____) _____			
生年月日	T・S	年	月	日生 才
入社年月	T・S・H	年	月	入社
定 年 退 職 時 の	年 月	T・S・H	年	月 退社
	所 属			
	役職名			
O B 会	入 会	H	年	月 21 日入会
	希望支部	<ご希望の支部に○印をおつけ下さい> 本社 (支店を含む) ・ 滋賀 ・ 阪神		
あなたの特技				
	公認資格			
あなたの趣味				

事務局記入欄	入金日：
--------	------

No. _____