

年 月 日

申 込 書 (個人様用)

一般社団法人 交野おりひめ未来研究所/交野おりひめ大学御中

此度、交野おりひめ大学の趣旨に賛同し、交野おりひめ大学の賛助会員に加入申込致します。

1. ご氏名 (印)

2. ご住所： 〒

3. お電話番号

4. メールアドレス

5. お申し込み口数： 口 (金額：個人は 3,000 円)

*本契約は年度4月より翌年3月末までとし、退会のお申し出がない場合更新頂いたものとし関係書類をお送りさせていただきます。宜しくお 願い致します。

以上

振込先

一般社団法人 交野おりひめ未来研究所/交野おりひめ大学

住 所 〒576-0012 大阪府交野市妙見東三丁目 15-10

連絡先 info@orihime-univ.com

銀行振込先 三井住友銀行 枚方支店

口座番号 普通 4819007 振込手数料はご負担頂きたくお願い申し上げます。