

<高校生・夢マルシェ 協賛会員申込書>

お申込形態	法人 / 個人	※いずれかに○をつけてください。
ご希望の会員種別	A / B / S	※いずれかに○をつけてください。
法人名(個人名)		※個人でお申込みの場合は個人名をご記入ください。
住所		※代表住所をご記入ください。
担当者氏名		
担当者メールアドレス		
担当者電話番号		
担当者FAX番号		

A)参加型・協賛会員(KOIL会員限定)

年会費:6,000円(税込)

B)一般型・協賛会員

年会費:6,000円(税込)

S)スポンサー・賛助会員

年会費:30,000円(税込)~

※本申込書を、FAXにてお送りください(FAX番号:050-3737-0861)

※後日、協賛会費のお振込先等、運営事務局より連絡させていただきます。