

京都カラスマ大学 2009年度支援サポーター申込書

年 月 日

京都カラスマ大学 御中

支援サポーター規則に同意の上、支援会員として入会を申し込みます。

お名前(法人の場合は会社名)	(フリガナ)
住所	〒
電話番号	() -
メールアドレス	@

■コミュニティサポーターは、下記もご記入ください。

記載名(ホームページに記載する名称、ニックネームなど)	
-----------------------------	--

■コーポレートサポーターは、下記もご記入ください。

担当者名(役職名)	
ホームページ上に御社名を記載する	(はい ・ いいえ)
URL(ホームページアドレス)	
業種	
設立年月日	年 月 日
代表者名	

支援サポーター申込	
○コミュニティサポーター(個人)の場合(1口 5,000円)	口数: 口 円
○コーポレートサポーター(法人)の場合(1口 10,000円)	口数: 口 円

京都カラスマ大学に期待すること(地域のコミュニティ作り。など)
京都カラスマ大学で実現したいこと(京都御所の迎賓館で匠の授業を受けたい! など)
その他、協力できること(先生になる。先生を紹介する。教室として使える場所を紹介する。など)

御振込先

京都銀行 下鳥羽支店 普通 3141273

特定非営利活動法人 京都文化維持・推進協会 京都カラスマ大学

FAXの送信先

075-621-4522 (竹内)

<input type="checkbox"/> 紹介者に直接受け渡します。
<input type="checkbox"/> 上記支援サポーター金額を、口座に振り込みます。
<input type="checkbox"/> 領収書を希望いたします。
<input type="checkbox"/> 紹介者