

2025年度 会員継続申込書

氏 名	フリガナ	生年月日	大・昭・平	年 月 日
			(歳) (男 女)	
会員番号・電話	C-	Tel:	携帯:	
住 所	〒			
メールアドレス	@			

【会員種別変更の有無:該当に○】 あり () なし

会 員 種 別	ちば歩会費	JWA会報代	合 計	備 考
<input type="checkbox"/> 賛助会員	8,000	2,000	10,000	(*1) 家族会員で申込みされる方は、 正会員の氏名・会員番号を以下に記入して下さい ・氏 名 : ・会員番号 : C-
<input type="checkbox"/> 個人会員 (A)	3,000	2,000	5,000	
<input type="checkbox"/> 個人会員 (B)	3,000	-	3,000	
<input type="checkbox"/> 家族会員 (*1)	2,000	-	2,000	
<input type="checkbox"/> 相互会員 (*2)	2,000	-	2,000	(*2) 相互会員で申し込まれる方は、 正会員である加盟団体に○を付け、会員番号を記入して下さい ・加盟団体 : CWA 東総 船橋 北総 いちかわ 東葛 ・会員番号 : -
	円		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	

(注)ちば歩会費には、傷害保険料(600円)、CWA負担金(300円)を含む。

緊急連絡先(*) (2名まで記入)	名前① (続柄)	TEL	名前② (続柄)	TEL
		()		()

(*)緊急連絡先は、昨年度と変更ない場合も確認のため記載願います。

<注記>①郵便振込みの場合は、振込伝票を保管し、本票(継続申込書)を事務局あてに郵送またはFaxして下さい。

〒260-0808 千葉市中央区星久喜町463-21 「ちば歩こう会」 (TEL) 090-1507-6803 (Fax) 043-268-8245

◎ ウオーキングダイアリーの配布について

・希望する ・希望しない/寄贈する (どちらかに○を記入して下さい)

※回答がない場合は、<希望しない/寄贈する>と見なします。

(現金にて申込者用)

受付確認 【(兼)領収書】

ちば歩こう会 受付担当者:

2025年度会員継続の申込書を受付けました。

様 (C-)

会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人会員(A) <input type="checkbox"/> 個人会員(B) <input type="checkbox"/> 家族会員 <input type="checkbox"/> 相互会員
申込金額	円