

年 月 日

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

賛助会員申込書（個人様用）

交野おりひめ大学の趣旨に賛同し、賛助会員としての加入を希望いたします。

1. 氏名： ㊟

2. 住所：〒

3. 電話番号：

4. メールアドレス：

5. お申込み口数： 口

※ 個人の賛助会費は、1 口 3,000 円です。

以上、よろしくお願い申し上げます。

※ 賛助会員の契約期間は毎年度 4 月～翌年 3 月末までです。

退会のお申し出がない場合は自動更新となり、更新後に関係書類をお送りいたします。

【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

銀行名：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くださいますようお願い申し上げます。