

伊勢ヶ濱後援会入会申込書

伊勢ヶ濱部屋後援会の趣旨に賛同し、年会費を添えて入会を申し込みます。

	一般会員 年会費 10,000 円
	特別会員 年会費 30,000 円

該当会員に丸印をおつけください。

氏名	印
申込日	年 月 日
ご住所	〒
お電話	
紹介者	伊勢ヶ濱部屋

伊勢ヶ濱部屋後援会
FAX：03-5624-2867

会費の振込は郵便振替で
お願い申し上げます。

口座番号：00100-8-182048
口座名：伊勢ヶ濱部屋後援会事務局

・記載していただいた個人情報について、不正アクセス、紛失、漏洩等が発生しないよう管理責任者を定め、個人情報取り扱い規定を整備し、これらの危険に対する安全対策を積極的に実施します。

・記載していただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

・記載していただいた個人情報は当部屋にて厳重に管理します。

・記載していただいた個人情報は、法律に基づいた、警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除き、第三者には提供いたしません。