

公益財団法人海技教育財団  
賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 海技教育財団  
会 長 内 藤 忠 顕 様

貴財団の事業目的に賛同し、賛助会員として加入したく申し込みます。

|                                                |                          |                          |
|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 会員区分                                           | 一般（個人）                   | 団体・法人                    |
| * <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 賛助会費                                           | 口                        | 口                        |
| * 口数と金額をご記入ください                                | 円                        | 円                        |
|                                                | ( 1 口 : 5,000 円 )        | ( 1 口 : 30,000 円 )       |

(一般賛助会員)

氏名（ふりがな）

住所 〒

電話番号

メールアドレス

(団体賛助会員)

団体名

代表者名

担当部署名

住所 〒

電話番号

メールアドレス

領収書（ 必要 ・ 不要 ） 会員名のホームページ掲載（ 承諾 ・ 拒否 ）

（\*どちらかに○印を付けてください。回答がない場合には、領収書不要、掲載拒否で処理させていただきます）

\*お申込みいただいた個人情報等の内容については、賛助会費の納入及び会員情報管理並びにそれらに付随する目的のみに利用させていただきます。他の目的での利用はございません。

入会アンケート

1. 賛助会員制度についてどこで知りましたか 回答（ ）
2. 入会のきっかけは何ですか 回答（ ）
3. ご要望等 回答（ ）

公益財団法人海技教育財団  
賛助会員入会申込書（記入例）

令和 8 年 7 月 1 日

公益財団法人 海技教育財団  
会 長 内 藤 忠 顕 様

貴財団の事業目的に賛同し、賛助会員として加入したく申し込みます。

| 会員区分                                           | 一般（個人）                              | 団体・法人                          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| * <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       |
| 賛助会費                                           | <u>1 口</u>                          | <u>口</u>                       |
| * 口数と金額をご記入ください                                | <u>5000 円</u><br>( 1 口 : 5,000 円 )  | <u>円</u><br>( 1 口 : 30,000 円 ) |

（一般賛助会員）

氏名（ふりがな） 海田 航太（かいだ こうた）  
住所 〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-6-4  
電話番号 03-3288-0991  
メールアドレス ship@macf.jp

（団体賛助会員）

団体名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
担当部署名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

領収書（ 必要 ・ ☒ 不要 ） 会員名のホームページ掲載（ ☒ 承諾 ・ 拒否 ）

（\* どちらかに○印を付けてください。回答がない場合には、領収書不要、掲載拒否で処理させていただきます）

\*お申込みいただいた個人情報等の内容については、賛助会費の納入及び会員情報管理並びにそれらに付随する目的のみに利用させていただきます。他の目的での利用はございません。

入会アンケート

1. 賛助会員制度についてどこで知りましたか 回答（財団 HP）
2. 入会のきっかけは何ですか 回答（船関係の仕事をしているから）
3. ご要望等 回答（ ）