Hug Hawaii

日本からのお申し込み書

お申込日：　　年　　月　　日	
会員の種類: □ 個人 ￥4,500 □ 団体 ￥50,000	
氏名／会社名： （ローマ字）　　（　　）	
住所： 都道府県　　市 番地	
Eメール：	
電話番号：	携帯：
ご希望パスワード：□□□□□□□□□□ ＊6～10桁の数字とアルファベットを組合わせて下さい	

1. 本申込書をファックス、又は下記の住所に郵送下さい。

FAX: 808-599-2588
郵送先：HUG Hawaii
725 Kapiolani Blvd., #2704
Honolulu, HI 96813

2. 年会費は下記の銀行口座宛にお振り込み下さい。
（個人：￥4,500　団体：￥50,000）

■振込先：**HUG Hawaii**
■振込銀行：横浜銀行和田町支店
普通口座：１６７１３３７

◆ 年会費はサポートグループ活動のための運営、管理費に充てられます。

＊年会費のご入金確認後２週間程で会員証をお届けいたします。

お問い合わせ：TEL: 808-398-0818