

# 特定非営利活動法人 SHOGAI MAMORU 賛助会員入会申込書

申込日 令和 年 月 日

会員種別 個人会員 団体会員 (いずれかにレ点を記入ください)

団体会員 入会口数 口 (団体会員の方は口数をご記入ください)

\*年会費は、個人会員：3,000 円、団体会員：1 口 10,000 円 (1 口以上) です。

私は、特定非営利活動法人 SHOGAI MAMORU の趣旨に賛同し入会を申込みします。

フリガナ 氏名 又は 団体名	
住所又は居所	〒 都・道・府・県 市・区・町・村
連絡先	TEL FAX E-mail
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> TEL (いずれかにレ点を記入ください)

## 【申込方法】

入会をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送又は FAX 若しくは電子メールでご送付ください。

(NPO 法人 SHOGAI MAMORU 事務局宛)

■郵送でお申込みの方 〒504-0815 岐阜県各務原市蘇原東栄町 2 丁目 102 番地 1

■FAX でお申込みの方 058-372-2863

■電子メールでお申込みの方

## 【支払方法】

◆お申込み後又は当事務局よりご請求書が到着後、1 週間以内に下記口座にお振込みください。

◆恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。

〇〇〇銀行 〇〇支店 普通預金 〇〇〇 振込口座名義人 〇〇〇
------------------------------------

※ご記入いただいた個人情報は、適切に管理し、会員名簿作成・各種案内などの送付の範囲内で使用し、本人の同意を得ることなく第三者に提供、開示致しません。