

N P O 法人 子どもサポートグリーン 入会申込書

N P O 法人 子どもサポートグリーン理事長殿

申込日 令和 年 月 日

私は、N P O 法人子どもサポートグリーンの活動の趣旨に賛同し、会員への入会を申し込みます。

太枠内は必ずご記入ください

フリガナ 氏名または 会社名				
住 所	〒	都・道・府・県	市・区・町・村	
電話番号 FAX番号	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
会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員（入会金 0 円		年会費 1 口	円) <u>申込口数</u> <input type="checkbox"/>

(賛助会員) 本法人の目的に賛同し、活動を賛助(援助)するために入会した個人および法人。総会において議決権を持たない会員。

※年会費の有効期限は、毎年3月31日までとなります。

※納入された年会費は返却いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

※ご提供いただきました個人情報は、所轄庁への届出および各種案内などを送付するためにのみ使用します。

【申し込み方法】

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、持参又はFAXでご送付ください。

N P O 法人子どもサポートグリーン

〒892-0877 鹿児島県鹿児島市吉野2丁目47-18

TEL 099-248-7337 FAX 099-248-7346

E-mail support.green@po4.synapse.ne.jp

担当 山之内 龍