NPO法人アレルギーネットワーク京都ぴいちゃんねっと入会申込書

申込日（西暦）　　年　　月　　日

NPO法人　アレルギーネットワーク京都ぴいちゃんねっと　　理事長　向田　公美子　様

＊私は、アレルギーネットワーク京都ぴいちゃんねっとの事業・活動に賛同し、入会（継続）を申し込みます。

会員の区分	□正会員　　□個人サポーター（ □個人 ／ □団体 ）　□企業サポーター
新継の区分	□新規　　□継続

正会員・個人サポーター	フリガナ		性別	生年月日（西暦）
	お名前 または 団体名	㊞	男　・　女	年　　月　　日
	フリガナ		電話番号	
	ご担当者名（団体の場合）		FAX番号	
			携帯番号	
	e-mail	パソコン		
		携帯		
	フリガナ			
	ご住所	〒		

企業サポーター	フリガナ			部課名
	貴社名			
	フリガナ		電話番号	
	ご担当者名		FAX番号	
			携帯番号	
	e-mail	パソコン		
		携帯		
	フリガナ			
	ご住所	〒		

他のアレルギーの会に入会している方はご記入下さい

フリガナ		会の代表者名	
会の名称		会費の有無	無　・　有
		会報の有無	無　・　有

＊個人情報保護法に基づきこの情報は、当法人以外での使用は一切行いません。

会費・サポート費は入会申込時に下記郵便口座宛にお振込み下さい。

● ゆうちょ銀行 ●

口座番号　　００９２０－９－２８８０４４

加入者名　　NPOアレルギーネットワーク京都

● 会費・サポート費 ●

正会員	10,000円／年
個人サポーター	1口　1,000円／年
企業サポーター	1口　5,000円／年

入会申込書　FAX送信先

075－723－2362