

# 特定非営利活動法人いわて連携復興センター

## 【ご入会・ご寄付】 申込書

申込年月日 20 年 月 日

特定非営利活動法人いわて連携復興センターでは、私たちの活動と目的にご理解、ご賛同いただき、一緒に活動をしていただける会員を募集しております。

この申込書に必要事項をご記入の上、事務局担当宛に本申込書と合わせ会費をお渡してください。後日、年会費等お振込みをご希望の方は、下記指定口座までお振込みをお願い致します。

### ▶入会の場合：入会会員区分に○印を付け、会費口数をご記入ください。

	会 員 区 分	○印記入	会 費 口 数
正会員	年会費（個人） 3,000円	<input type="checkbox"/>	□
	年会費（団体） 10,000円	<input type="checkbox"/>	□
協力会員	年会費 3,000円	<input type="checkbox"/>	□
賛助会員	一口1,000円（一口以上）	<input type="checkbox"/>	□

☆正会員：この法人の目的に賛同して入会した個人・団体で総会における表決権を有するもの

☆協力会員：この法人の目的に賛同し、復興活動を連携して実施する個人及び団体で総会における表決権を有しないもの

☆賛助会員：この法人の事業を賛助するために入会した個人及び団体で、会の運営に様々な助言を行い、総会における表決権を有しないもの

### ▶ご寄附・ご寄贈の場合

内容	寄附金額／物品名称	ご寄附者名の掲載許諾（広報誌・ホームページ）
ご寄附	円	<input type="checkbox"/> 承諾します
ご寄贈		<input type="checkbox"/> 承諾しません（掲載は不要です）
領収書が必要な場合	宛名：	

### ▶会員・寄附者情報（個人・団体）

ふりがな		部署名	
お名前 <small>（団体の場合はご担当者名）</small>		役職	
ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		E-mail	

※「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

### ▶会費・ご寄附振込先（振込手数料は別途ご負担願います）

銀行名：岩手銀行 北上駅前支店

口座番号：普通 2031570

口座名：特定非営利活動法人いわて連携復興センター