

認定 NPO 法人 自然再生センター入会申込書

申込日：平成 年 月 日

会員種別	※ご希望の会員種別に○印をつけてください。		
	正会員	賛助会員	会員番号 ※事務所記入
氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資料送付先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒		
	E-mail	<input type="checkbox"/> 案内メール不要	
	携帯電話		
	TEL ()	FAX ()	

当法人へのご寄付、賛助会員費は税優遇の対象となり、確定申告でご自宅の住所が記載された領収書が必要となります。 (正会員費は対象外ですが、ご寄付の際の領収書にはご自宅の住所が必要となります。)	
領収書記載住所 (ご自宅の住所)	<input type="checkbox"/> 資料送付先と同じ
	〒

◆自然再生センターの活動で、関心があることに○印をつけてください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 自然再生協議会	<input type="checkbox"/> イベント (天神川の水草刈り、川のごみ拾いなど)
<input type="checkbox"/> 窪地の埋め戻し	<input type="checkbox"/> なかうみちゃん
<input type="checkbox"/> 中海の赤貝復活に向けた取り組み	<input type="checkbox"/> 歴史・まちづくり
<input type="checkbox"/> オゴノリ (海藻) の資源循環利用	<input type="checkbox"/> NPO の組織基盤強化
<input type="checkbox"/> 中海・宍道湖の食を広める活動	<input type="checkbox"/> ホームページ上の水質観測データ
<input type="checkbox"/> 小・中学校や子ども達への環境学習 (スジアオノリの養殖、パークレンジャーなど)	<input type="checkbox"/> その他 ()

※ご記入いただきました個人情報は、当センター個人情報保護の方針に基づいて適切に管理し、当センターの活動目的以外には使用いたしません。

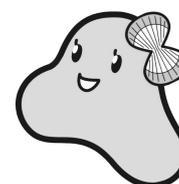
【認定 NPO 法人自然再生センター】

〒690-0064 島根県松江市天神町 114

TEL : 0852-21-4882 FAX : 0852-61-0900

E-mail : info@sizen-saisei.org

HP : http://www.sizen-saisei.org



事務所記入欄	PC入力日 /	変更・退会など
--------	---------	---------