



正会員

特定非営利活動法人 スマイルシード 入会申込書

会員種別

① 正会員

スマイルシードの目的に賛同し賛助するために入会した個人

特定非営利活動法人スマイルシード 理事長 殿

申込日 年 月 日

フリガナ 氏 名			
住所	〒	都・道・府・県	市・区・町・村
希望する 連絡方法	TEL	E-mail	
	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> TEL (いずれかにレ点をご記入ください)		

【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でご送付ください。お問い合わせページを利用してご連絡いただく場合は、本申込書の内容を「お問い合わせ内容」に記載し、ご送信ください。

■郵送をご希望の方 〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町3-2-26-506
特定非営利活動法人 スマイルシード

■FAXをご希望の方 022-711-9055

■メールでのお問い合わせ info@smile-seed.org

■お問い合わせページを利用される方 <http://www.smile-seed.org/support.php>

〔事務局処理欄〕

	受付	担当理事	台帳・ファイル	備考
年月日 (サイン)				