NPO法人社会復帰支援アウトリーチ

入会申込用紙（現金支払い用）

■会員区分　（該当する区分に〇印をつけ、会員口数をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | | 〇記入 | 会費口数 | 申込日 |
| 正会員  入会金無料　年会費1,000円 | 個人 |  |  | 年　月　日 |
| 団体 |  |  |
| 賛助会員  入会金3,000円年　会費10,000円 | 個人 |  |  |
| 団体 |  |  |

■会員情報（個人用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  | 勤務先 |  |
| 連絡先 | 〒　　-  　　　　　　　都道府県 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| Email |  | URL |  |

■会員情報（団体用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 団体名称 |  | 代表者名 |  |
| ふりがな |  | 部署名 |  |
| 担当者名 |  | 役職 |  |
| 所在地 | 〒　　-  　　　　　　　都道府県 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| Email |  | URL |  |

◇正会員　　この法人の目的に賛同する個人及び団体

◇賛助会員　この法人の目的に賛同し援助する個人及び団体

◇団体、企業の方は、この法人のHPに企業（団体名）を公表いたしますので、ご了承ください　HP　http://hina17sunshine.wix.com/zaitakuwork