

FAX: 072-222-0024

特定非営利活動法人 SEIN  
代表理事 湯川 まゆみ 殿



特定非営利活動法人 SEIN

# 入会申込書

入会日 年 月 日

フリガナ						
氏名						
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生まれ( 歳)	性別	男・女
自宅	住所	フリガナ				
		〒				
	電話	( )				
	FAX	( )				
	E-mail	@				
連絡方法	郵便・電話・FAX(自・所属団体)・携帯電話・E-mail					
◎ここから下の記入は正会員・賛助会員の方は、差し支えなければお書きください。						
所属団体 (があればお 書きください)	フリガナ					
	名称					
	フリガナ					
	代表者名					
	住所					
	電話					
	FAX					
	E-mail					
HP						
名簿上への掲載方法	個人名のみ ・ 団体名 ( 可 ・ 不可)					

## 会員の種別

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 3,000円/年	<input type="checkbox"/> 賛助会員 1,000円/年	<input type="checkbox"/> 賛助法人 6,000円/年	<input type="checkbox"/> 専門会員 3,000円/年
------	--	---	---	---

要望などがあればお書きください

[ ]