



### ・目的

この法人は、すべての人が健康と平和な生活ができる共生社会の実現をめざし、特に外国籍・生活困窮者の為の保健、医療又は福祉の増進を図る活動、社会教育の増進、災害救護、人権の擁護、国際協力などの活動を目的とします。

### ・会員

(1) 正会員

この法人の目的に賛同して入会した個人又は団体。

(2) 協力会員

この法人の目的に賛同して入会した法人の活動に参加する。

(3) 賛助会員

この法人の事業を賛助するため入会した個人又は団体。

(4) 企業会員

この法人の事業に賛同して入会した企業。

### ・申し込み方法

会員種別・氏名・住所・電話/Fax番号・e-mail等ご記入のうえ、

Fax/e-mail にて下記に連絡ください

連絡先：さいたま市南区南浦和2-41-15

コープ野村203 号室気付 長澤正隆

電話/Fax： 048-884-5145

e-mail：[nagasawa53naga@yahoo.co.jp](mailto:nagasawa53naga@yahoo.co.jp)

**-次ページに F A X用申込用紙を記載しております-**

入会案内

特定非営利活動法人

北関東医療相談会 宛

FAX : 048-884-5145

## 入会申込みます

会員種別のいずれかにチェック（レ）を入れてください

個人の場合は、氏名のみご記入ください。

電話/Fax 番号が同じ場合は、同じ番号をご記入ください。

該当なしは空欄のままをお願いします。

正会員    協力会員    賛助会員    企業会員

(団体・企業名)

---

(氏名)

---

(住所) 〒

---

---

(電話番号)

---

(Fax 番号)

---

(e-Mail)

---

(ご要望お問い合わせ等)

---

---

## 入会案内

### ・会費

区分	入会金	年会費
正会員	1000 円	3 000 円以上
協力会員	1000 円	1000 円以上
賛助会員	1000 円	3 000 円以上
企業会員	1000 円	3 0000 円以上

### ・送金方法

◆ 送金方法	<p>◆ゆうちょ銀行 店名 019 (ゼロイチキュウ) (当座) 0374623 名義 アミーゴ・北関東医療相談会</p> <p>◆ゆうちょ銀行から振込の場合 記号 00150-9-374623 加入者名 アミーゴ・北関東医療相談会</p> <p>◆みずほ銀行 南浦和支店 (普通) 2158416 名義 外国人のための医療相談会 長澤正隆</p>
◆ 連絡先	事務局 080-5544-7577 (長澤)