

# 認定NPO 大阪精神医療人権センター 会員・寄付申込書

大阪市北区西天満5-9-5 谷山ビル9階  
 認定NPO 大阪精神医療人権センター 宛  
 FAX : 06-6313-0058



## 1 会員の種別（申込を希望される会員種別に○をお願いします。）

会員種別		年会費	申込希望	会員特典
賛助会員	個人	3,000円		人権センターニュースの送付、メルマガ配信、総会等の案内と意見発言の確保
		障害のある方 1,000円		
	団体	5,000円		
特別協力会員	A	10,000円		人権センターニュースの送付、メルマガ配信、総会等の案内と意見発言の確保
	B	30,000円		
	C	50,000円		

\*当センターは、大阪市から認定を受けたNPO法人であり、会費のうち、1,000円を除いた金額が、ご寄付は全額が寄付金特別控除の対象になります。詳細は国税庁HP (<https://www.nta.go.jp/taxanswer/shotoku/1263.htm>) を御確認ください。個人の場合、所得控除又は税額控除を選択できます

## 2 寄付金

寄付金額	¥								
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

## 3 会費及び寄付の納入方法（いずれかに○をお願いします。）

①現金払い ( ) ②銀行振込 ( ) ③郵便払込 ( ) ④クレジットカード払い (ウェブサイトから申込)

銀行振込	郵便払込
三井住友銀行 南森町支店 普通預金 1485805 口座名義 大阪精神医療人権センター	口座番号 00960-3-27152 加入者名 NPO大阪精神医療人権センター

## 4 会員（又は寄付者）の情報（申込日： 年 月 日）

フリガナ	
お名前	( 歳 )
立場	当事者 ・ 家族 ・ 看護師 ・ SW ・ PSW ・ OT 医師 ・ 弁護士 ・ マスコミ ・ その他 ( )
電話番号	
ご住所	〒
Email	
備考欄	人権センターニュース (希望する/希望しない) メルマガ配信 (希望する/希望しない) *希望するとき、Emailアドレスが必要です。 領収書の送付 (希望する/希望しない) 【当センター記載欄・番号】

以上です。ご協力ありがとうございます。

※ 当センターが取得した申込書記載の個人情報は、会費請求、会員サービス（人権センターニュースの送付、メルマガ配信、総会やセミナー等のご案内、精神医療に関する情報提供等）及びお問い合わせ対応以外の目的では利用いたしません。