

# 入 会 申 込 書

ご記入日: 年 月 日

NPO 法人  
市民アドボカシー連盟 御中

※記載内容が同一でしたら名刺を一緒にご提出いただければ幸いです。

会員種別 (必須) (いずれかにチェックをつけ、口数をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 正会員	6,000 円／年
	<input type="checkbox"/> 個人賛助会員	1 口 6,000 円／年 × _____ 口 (口数)
	<input type="checkbox"/> 団体賛助会員	1 口 6,000 円／年 × _____ 口 (口数)
ふりがな		
ご氏名又は団体名 (必須)		
団体ご担当者		
ご住所 (必須)	〒	
メールアドレス		
電話番号		
お名前の公表	<input type="checkbox"/> 不可 (お名前の公開を希望しない場合はチェックを入れてください。)	
メールのご案内	<input type="checkbox"/> 不可 (メールでのご案内を希望しない場合はチェックを入れて下さい。) <input type="checkbox"/> 登録済み	
メッセージ	市民アドボカシー連盟へのご要望などご自由にお書きください。	

※ご記入頂いた個人情報は市民アドボカシー連盟において適切に管理し、イベントのご案内等に利用します。

【入会申込書の送付先】	
E-mail: <a href="mailto:info@lobbyingadvocacy.org">info@lobbyingadvocacy.org</a>	
郵送: 〒153-0064 東京都目黒区下目黒 4 丁目 19 番 14 号 中山ハイツ 101	
【年会費のお振込口座】	
三菱 UFJ 銀行	目黒支店 (店番 680) 普通預金 口座番号 0650355 口座名義 トクテイヒエイリカツドウハウジンシミンアドボカシーレンメイ 特定非営利活動法人 市民アドボカシー連盟 ※お振込名はご記入いただいたご氏名又は団体名と同一にしてください。

【お問合せ先】 NPO 法人市民アドボカシー連盟 TEL: 090-8477-3645