**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） | □　正会員 | 6,000円／年 |
| □　個人賛助会員 | 1口6,000円／年　× 　　 　　口（口数） |
| □　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 | □　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 | □　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。**）　　□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**：[info@lobbyingadvocacy.org](mailto:info@lobbyingadvocacy.org)  **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ホ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