

NPO 法人 ベビースマイル石巻 入会申込書

会員種別 ○をつけてください	会費	内容
<input type="checkbox"/> 正会員	年会費 6000 円	・子育て支援活動に賛同して運営に参加する個人 ・総会での議決権があります
<input type="checkbox"/> 運営会員	年会費 3000 円	・実質的な組織や事業運営に関わる個人
<input type="checkbox"/> 賛助会員（個人）	年会費 3000 円	・賛同し活動に参加する個人
<input type="checkbox"/> 法人会員（企業・団体）	年会費一口 10000 円	・賛同し活動に参加する企業及び団体

NPO 法人ベビースマイル石巻様

申込日 年 月 日

私は NPO 法人ベビースマイル石巻の目的及び事業内容に賛同し入会を申し込みます。

※この法人で知り得た個人情報、公開前の事業情報を他言しないことを誓約します。

ふりがな		生年月日	西暦 19 年
お名前			月 日生
ご住所	〒		
E-mail			
TEL		FAX	
URL			
・地域活動経験 ・やってみたい活動等			
その他メッセージ			

※「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

※会費の有効期限は、会費納入年度（3月末日）までです。

※有効期限内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動的に継続されます。