

トルシーダ

会員申し込み用紙

私はトルシーダの趣旨に賛同し、
賛助会員になります。

申込日 年 月 日

賛助会員 一口 1000 円 × ____ 口, _____ 円
お名前
所属
住所 〒
tel
fax
e-mail

会費のお振込先
郵便振替口座: 008906129519
加入者名: 特定非営利活動法人トルシーダ

本申し込み用紙にご記入の上、メールに添付してご送信いただくか、
会費のお振り込みの際、振込用紙に上記内容をご記入くださいますようお願いいたします。