**HHA（ホームホスピス秋田）入会申込書**

趣旨に賛同される方はどなたでも入会できます。

会員の皆さまへは、HHAで開催するイベント等のお知らせやニュースレターをご案内させて頂きます。

※正会員は、総会において議決権を有します。

○正会員（個人）5,000円 　（法人）50,000円

○賛助会員（個人）3,000円 （法人）50,000円

希望される会員に✔をつけてください。

□正会員（個人）　　　□正会員（法人）

□賛助会員（個人）　　□賛助会員（法人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | | 性　別 | 年　齢 |
| **氏　名** |  | | | 男性 ・ 女性 | 歳 |
| **住　所** | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
| 〒　　　－ | | | |
| **連絡先** | | 電話　　　　（　　　） | FAX　　　　（　　　） | | |
| 携帯　　　（　　　　） | 職業： | | |
| **e-mail** | | ＠ | | | |
| **ご意見**  **ご要望** | |  | | | |
| **お振込先** | | 北都銀行新国道支店（店番号00７）（普） 口座番号 8104227  特定非営利活動法人　ホームホスピス秋田　理事長　秋山 正子 | | | |
| **お問合せ先** | | 〒010-0917　秋田市泉中央二丁目11-10　(株)パリケア秋田内  ホームホスピス秋田事務局　（　担当：伊藤・綿貫）  電　話 　018（838）0828　　FAX　018（838）0717  メール　hh-akita@spice.ocn.ne.jp | | | |