|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送付先：全国移動ネット事務局 　**→**　**MAIL：info@zenkoku-ido.net　　 FAX：03-3706-0661** | | | | | | | | | |
| **全国移動ネット**（特定非営利活動法人 全国移動サービスネットワーク）  **入会申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ver.2** | | | | | | | | | |
|  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 団体名（個人名） |  | | | | | | | | |
| 業種(いずれかに○) | 任意団体・非営利法人・推進、支援団体・企業・行政・個人・その他（ ） | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | フリガナ | |  | |
| 代表者氏名 |  | | | | | 事務担当者名 | |  | |
| 連絡先 |  | | 都･道府・県 | （〒 ― ） | | | | | |
| ＴEL： | | | | | ＦAX： | | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ　http://www. | | | | | | | | |
| 連絡先の公開 | 上記連絡先を一般に公開してもかまいませんか　　　　　　　①可　　　　　　②不可  　　　　（公開とはホームページによる団体紹介、会員名簿配布を想定しています。どちらかに〇を） | | | | | | | | |
| 日常の活動内容 |  | | | | | | | | |
| 当会運営への、  ご意見、ご希望 |  | | | | | | | | |
| 移動サービスに関  する活動への提言 |  | | | | | | | | |
| 会員種別  いずれかに○ | ・団体正会員 | | | | （一口）5,000円／年 | | 備考： | | |
| ・個人正会員 | | | | （一口）5,000円／年 | |
| ・団体賛助会員 | | | | （一口）5,000円／年 | |
| ・個人賛助会員 | | | | （一口）3,000円／年 | |
| ・メルマガ会員 | | | | （一口）3,000円／年 | |
| ・準会員 | | | | （一口）1,000円／年 | | (地域NWに加盟している方のみ可） | | **【番号】** |
|  | | ※準会員をご希望の方は裏面をお読みの上、加盟組織の番号をご記入ください**⇒** | | | | | | |
| 本申込書と今年度会費の納入をもって、入会を申請します。 | | | | | | | | ２０　　　年 月 日 | |
| ■入会方法 | | ▽上記申込書をご記入の上、事務局までメール添付またはFAXにてご送付ください。  ▽あわせて下記振込口座にご希望の会員種別の年会費をお振込みください。 | | | | | | | |
|  | **口座名義：**  **郵便振替：　　００１１０－９－５８３２７**  **ゆうちょ銀行：　０１９（ゼロイチキュウ）店　当座預金　００５８３２７** | | | | | | | | |
| ■その他 | ▽お振込み手数料は、払込人にてご負担をお願いいたします。  ▽郵便振替の場合は、同封の払込取扱票をお使いください。  ▽入金後の途中解約・返金は対応しかねますのでご了承ください。 | | | | | | | | |
| **特定非営利活動法人　全国移動サービスネットワーク（全国移動ネット）**  〒156-0055　東京都世田谷区船橋1-1-2　山崎ビル204 　　TEL　03-3706-0626 | | | | | | | | |
| 事務局記入欄 | 受付日　　　　　　　　　　担当　　　　　　　　　　入金日　　　　　　　　　　　　資料発送 | | | | | | | | |
|  | 承認　　　　　　　　保存　　　　　　　　Access　　　　　　　　メルマガ　　　　　　　　HP | | | | | | | | |

**■準会員へのご入会について■**

NPO法人　全国移動サービスネットワーク

　＜準会員とは＞

「準会員」は、「地域ネットワーク組織」へ既に会費を納めている方にもお気軽に加入していただけるように

新設しました。

全国移動ネットに加盟している地域ネットワーク組織に、加盟している会員を対象とした会員種別です。

下記の地域ネットワーク組織に加盟している団体・個人が、【準会員】の対象です。

（１）現在、加盟している地域ネットワーク組織を下記よりお選びの上、表面記入欄に**【番号】**をご記入ください。

＜地域ネットワーク組織一覧＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都道府県 | **【番号】** | 地域ネットワーク組織名 |
| **北海道** | **１** | **移動サービスネットワーク北海道** |
| **青森県** | **２** | **青森県移送サービスネットワーク** |
| **宮城県** | **３** | **NPO法人 移動サービスネットワークみやぎ** |
| **山形県** | **４** | **やまがた福祉移動サービスネットワーク** |
| **福島県** | **５** | **福島県移動サービスネットワーク** |
| **茨城県** | **６** | **茨城福祉移動サービス団体連絡会** |
| **栃木県** | **７** | **栃木県移送サービス連絡協議会** |
| **群馬県** | **８** | **群馬県住民参加型在宅福祉サービス団体連絡会** |
| **千葉県** | **９** | **移動支援ネットワークちば** |
| **三重県** | **１０** | **いが移動送迎支援連絡会** |
| **近畿一円** | **１１** | **関西STS連絡会** |
| **島根県** | **１２** | **島根県移動サービスネットワーク** |
| **岡山県** | **１３** | **NPO法人 移動ネットおかやま** |
| **山口県** | **１４** | **NPO法人 移動ネット山口** |
| **熊本県** | **１５** | **熊本外出支援ネットワーク** |

以下余白