特定非営利活動法人発達支援ネットワーク　つむぎ

新規入会申込書

特定非営利活動法人　発達支援ネットワーク　つむぎ

　　理事長　佐分利　尚孝　殿

「特定非営利活動法人　発達支援ネットワーク　つむぎ」の目的、理念に賛同し、定款を理解し会員なりたいので入会を希望します。

申込日：平成　　年　　月　　日

1. **会員情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | (フリガナ) | | |
| 個人・団体 | | |
| 住　所 | (フリガナ) | | |
| 〒 | | |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |

* 職員の方は、お名前のみ記入ください。

1. **入会・年会費**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員の種類 | 入会金 | 年会費 | 明　　細 |
| □正会員 | － | 一口1,000円 | 口　　　　　円 |
| □賛助会員 | － | 一口1,000円 | 口　　　　　円 |

* 一口以上でお願いします。
* 年度途中に退会されても返金は致しません。

1. **申込方法**

入会をご希望の方は本申込書に必要事項をご記入のうえお申し込みください。

1. **支払方法**

申し込み用紙と一緒に事務局にお支払いの程宜しくお願い致します。

特定非営利活動法人発達支援ネットワーク　つむぎ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒716-0046　高梁市横町1072-1

担当　佐分利　真夕

TEL 0866-56-0011

Mail　takahashi@tumugiokayama.com