NPO法人ライフネットワーク歩夢　会員入会申込書

申込日　　　　　年　　　月　　　日

私は、NPO法人ライフネットワーク歩夢の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に🗹、またはご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **申込内容** | □入会　　　　 　□登録内容の変更　　　 　□脱会 |
| **会員種類** | □正会員（個人）　　　　　　□賛助会員（個人）　　　□賛助会員（団体） |
| **フリガナ** |  |
| **個人名**  **又は団体名** | 団体の代表者名： |
| **住　　所** | 〒 |
| **電話番号**  **FAX番号** | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　/ FAX |
| **E-mail** | @ |
| **弊社を知った理由** | □紹介（　　　　　　　　　　　　　　様より　）　　　　□HP　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **振込口座** | 大田原信用金庫　美原支店　普通　0125413　特定非営利活動法人ライフネットワーク歩夢  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事　佐藤　信行 |
| **会費** | □正会員　入会金 20,000円　　　　　年会費　12,000円/一口　×　（　　　　　）口 |
| □賛助会員　（個人） 　入会金　10,000円  年会費 6,000円/一口　×　（　　　　）口  □賛助会員　（団体） 入会金 50,000円  年会費 5,000円/一口　×　（　　　　）口 |

* この申込における個人情報は、会員申込のみに使用いたします。
* 納入された年会費は、ご返却いたしませんのでご了承ください。
* 正会員は総会において一議決権を行使できます。なお賛助会員には議決権はございません
* NPO法人ライフネットワーク歩夢の定款は。申込時にご希望くださればお渡しいたします。
* ご不明な点がございましたらNPO法人ライフネットワーク歩夢までご連絡ください

NPO法人ライフネットワーク**歩夢**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒３２４－０２３５栃木県大田原市堀之内625番地１９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 0287₋53₋1855　FAX0287₋53₋1860

　mailアドレス　ayumu0901@kind.ocn.ne.jp

※この欄は記入しないでください。

【管理用項目】

■入会申込書受理日： 年　　月　　日 社員承認日：　　年　　月　　日

■会費入金確認日　： 年　　月　　日 （金額：　　　 円/口座名： 　　　　　　　 ）

■必要書類 ： □保護者同意書（未成年のみ） □ その他（ 　　　　　　　　 ）

■手続完了日 ： 　　 年　　月　　日

■退会日 ： 年　　月　　日

■退会理由 ： □任意退会 　　□強制退会（理由：　　　　　　　　　　　 ）