

特定非営利法人
ころね入会書

令和 年 月 日



ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
携帯番号	(〒 -)
現住所	
家族会員氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
携帯番号	
E-MAIL	

緊急連絡先

優先度順に①②と記入してください。

①緊急連絡先氏名		続柄	
①連絡先電話番号			
②緊急連絡先氏名		続柄	
②連絡先電話番号			

アレルギー等

アレルギーや既往症等、伝えておきたいことがあれば記入してください。

※記載していただいた個人情報は当団体内の活動において緊急時連絡等に使用し、緊急時以外にご本人の同意なく団体外の第三者に個人情報を提供することはありません。

領収書

様

¥3,000 -

令和5年度正会員費として
上記正に領収いたしました

特定非営利活動法人ころね

〒266-0032

千葉県千葉市緑区

おゆみ野中央3-1-49

090-4626-6346

info@cocorone-chiba.jp

