

特定非営利活動法人

子ども家族生活サポートセンターいとでんわ 代表理事 様

## 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

私は、特定非営利活動法人子ども家族生活サポートセンターいとでんわの目的及び事業内容に賛同し、入会を申し込みます。

※この法人での活動で知り得た個人情報及び公開前の事業情報を他言しないことをここに誓約いたします。

◆会員種別（該当する箇所に✓して下さい）

☐正会員 （入会金 5,000円 年会費 5,000円）

☐賛助会員 （入会金 0円）

☐個人……年会費 1,000円 × 口=\_\_\_\_\_円（1口以上）

☐団体……年会費 50,000円 × 口=\_\_\_\_\_円（1口以上）

☐専門職会員 （入会金 5,000円）

年会費……5,000円 × 口=\_\_\_\_\_円（1口以上）

名 前 .....

住 所 .....

電話番号 .....

メール等 .....

※個人情報保護法に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

※事業年度内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動的に継続されます。