

特定非営利活動法人旭川 NPO サポートセンター

入会申込書

申込み日：平成 年 月 日

氏名	
ふりがな	
団体名	
住所	
電話	— —
携帯電話	— —
FAX	— —
E-mail	@
会員の種類	<input type="checkbox"/> 個人会員 1口 年額 3,000 円
	<input type="checkbox"/> 団体会員 1口 年額 5,000 円
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 1口 年額 5,000 円
会費	<p>郵便振替                      口座名：特定非営利活動法人旭川NPOサポートセンター                      記号：02760（-1-）*ATMの場合（）内は入りません                      番号：60289                      ※直接払いも可能です                      旭川 NPO サポートセンター事務所にてお支払いください</p>
ご意見・ご要望等 がありましたら ご記入ください	

※この書類は、特定非営利活動法人旭川 NPO サポートセンター個人情報規定に基づき、個人情報を適正に取り扱っております。