

NPO法人障がい者支援ねっとまつばら理事長あて

Fax 072-336-0807

年 月 日

入会申込書

NPO法人障がい者支援ねっとまつばら の活動を支援したいので入会します。

会員種別 (いずれかに○を賛助は口数を記入) (年会費)	1. 団体 (¥30,000)	2. 個人 (¥10,000)	3. 賛助 ____□ (¥1,000/1 □)
(ふりがな) お名前	()		
団体名 (団体会員は記入)			
ご住所	〒		
お電話番号			
メールアドレス	@		
初回会費の納入方法 (いずれかに○)	1. 集金に来てほしい 2. 振込用紙を送ってほしい		
備考 (保護者や関係者等、所属、関係する事業所があればご記入ください)			