

公益社団法人みらいサポート石巻 入会申込書

公益社団法人みらいサポート石巻の会則を確認・理解し、本会の趣旨に賛同し、本会への入会を申し込みます。

会員種別 (どちらかに✓印) 正会員 (年会費 10,000 円) 賛助会員 (年会費 2,000 円)

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| 会員名 <small>(個人の場合は氏名、NPO・自治体・企業の場合は団体名及び代表者名※)</small> | ※団体の代表者名 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| ふりがな | |
| 住所 | 〒 本籍 (NPO・企業の場合は本拠地) : |
| 電話番号 | |
| Fax 番号 | |
| E-Mail | |
| URL | |

| |
|-------------|
| 入 会 希 望 理 由 |
| |

会則を遵守して良識ある行動をすることを約束し、本会の活動に関して知り得た情報を不当な目的に利用しないことを誓います。

日付： 20 ____年 ____年 ____日 署名： _____

<事務局使用欄>

| 入会承認日 | 申込受付日 | データ入力日 | 通知日 | 初年度会費入金日 |
|-------|-------|--------|-----|----------|
| | | | | |