

入会申請書 (個人会員)

会員のみなさまには、会報誌のほか、制作物の一部を定期的にお届けいたします。

太枠内の必要事項をご記入いただき、下に記載した宛先までEメール、FAX、郵送のいずれかでお申込みください。

理事会承認の後、会費の入金方法をご案内いたします。

申込日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
フリガナ	
所属団体名 (任意)	
フリガナ	
住所	〒
電話番号/FAX	- - / - -
携帯電話番号	- -
Eメールアドレス	
連絡方法 (制作物は郵送)	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール

希望する会員区分	入会金	年会費 (1口)
<input type="checkbox"/> 正会員	30000 円	12000 円
<input type="checkbox"/> 賛助会員 (個人)	なし	6000 円

■ 問い合わせ先

一般社団法人 社会応援ネットワーク

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町 1-12-11-3407

電話：03-6861-3739 FAX：03-5645-2844 メール：info@shakai-ouen.com

※事務局使用欄	受理		承認		入金確認		会員番号
---------	----	--	----	--	------	--	------