

賛助会員入会申込書

申込年月日 年 月 日

私は特定非営利活動法人おひさまランドの目的及び事業内容に賛同し入会を申し込みます。

賛助会員区分 該当する□に☑印	会 費	内 容
<input type="checkbox"/> 賛助会員(個人)	1,500円 (1口/年会費) _____ 口 計 _____ 円	・この法人の目的に賛同する個人
<input type="checkbox"/> 賛助会員(法人・団体)	5,000円 (1口/年会費) _____ 口 計 _____ 円	・この法人の目的に賛同する法人・団体

法人・団体のお申し込みの場合

法人・団体名	ふりがな		
ご住所	〒		
ご担当者名	ふりがな		
電話連絡先		E-mail	

個人のお申し込みの場合

お名前	ふりがな							
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
ご住所	〒							
電話連絡先		E-mail						

必須：法人・団体名、個人名の ホームページなどへの記載	通信欄(メッセージをどうぞ/領収書が必要な方もこちらへご記入下さい)
可 ・ 不可	

会費は下記口座へお振込みください

〈お振込先〉口座名義：特定非営利活動法人 おひさまランド *振込手数料はお客様のご負担にて お願い申し上げます。
振込先口座：西京銀行 小郡支店 普通/2068471

〈連絡先〉特定非営利活動法人 おひさまランド

〒754-1277 山口県山口市阿知須4043-1

TEL:0836-65-2854 FAX:0836-65-2854

※「個人情報法」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。

※会費の有効期限は、会費納入年後(3月末日)までです。

※有効期限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。

受付	入金確認	振込・現金