

【記入例】 NPO 法人 しろひげ・たゆらかファンド

入 会 届

郵送先 〒132-0014 東京都江戸川区東瑞江 3-55-11
連絡先 TEL : 03-6638-8121 ・ 070-1270-0975 FAX : 03-5879-7501
MAIL : info@shirohige-tayuraka.or.jp 担当：山田・田中・山本

興味をお持ちいただいた方は、上記までお気軽にご連絡下さい。 申込日： 年 月 日

会員種別	* ご希望の会員種別または現在の会員種別に○印をつけてください。		
	個人 賛助会員 入会金：0 円 年会費：3,000 円/口		団体 賛助会員 入会金：0 円 年会費：10,000 円/口
	会員様の特典：理事長名でのメールマガジン（月 1 回）／たゆらかたうん（年 4 回） 活動報告書（年 1 回）／イベント優先的参加権（先行案内。一般とは別受付）		
フリガナ	シロヒゲハナコ		
個人の方	しろひげ花子		
フリガナ			
団体の方	お名前		
	ご所属	団体・企業名	部署名 役職名
郵送先のご住所 <input type="checkbox"/> 団体所在地 <input checked="" type="checkbox"/> ご自宅 <small>※どちらかにチェック✓を入れてください</small>	〒132-0014 東京都江戸川区南篠崎町 2-11-2 ニューサザンクロス 1 階 C		
	TEL. 03(6638) 8121 FAX. ()		
	E-mail		
会費	個人賛助会員（年会費 1 口 3,000 円）／団体賛助会員（年会費 1 口 10,000 円） 3,000 円 × (1 口) ◆ 現金でお渡しいただくか、下記の銀行口座まで振込みをお願い致します ◆		

※ご入会の際にいただく個人情報は、当法人個人情報保護の方針に基づいて適切に管理し、当法人からの機関誌や案内等の発送、会員管理のための保管、事業報告書等での数値データの報告等に使用いたします。

事務局 記入欄	受付日		受付スタッフ		ご入金方法	
	会費納付確認日		当法人を知った媒体			

【お 客 様 控 え】

発行日： 年 月 日 担当者：

【振込先】

銀行名：千葉興業銀行
支店名：西葛西支店 店番：911
口座種別：普通預金 口座番号：1020122
口座名義：エヌピーオーハウジンシロヒゲタユラカファンド

氏 名 _____ 様 金 額 _____ 円

- ☐ 現金にてお支払いいただきました。
- ☐ 銀行振込でのお支払いを確認いたしました。
- ☐ 後日、銀行振込予定（※お振込後はお手数ですが事務局までお電話にてご連絡をお願いいたします。）