

NPO法人 精神障害者を支援する会 入会申込書(団体会員用)

NPO法人 精神障害者を支援する会 理事長 様

当会は、NPO法人精神障害者を支援する会の目的および事業に賛同し、入会を申し込みます。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな				
団体名				
住 所	〒 _____			
代表者		担当者		組織員数
TEL			FAX	
E-mail				

【会員区分】 *会費は、口数と会費額をご記入ください。

会員区分	年 会 費	口 数	会 費 額
団体会員	1口5,000円	口	会費額 _____ 円

【会費振込】 *会費は、直接事務所にお持ち頂くか、下記までお振り込みをお願い致します。

振 込 先	口 座 番 号	加 入 者 名
郵便貯金		NPO法人精神障害者を支援する会

*「個人情報保護法」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。

*本申込書は、直接事務所にお持ち頂くか、または郵送、FAX、メールでお送りください。

事務局使用欄	受付日	年	月	日	入会確認日	年	月	日	確認印
--------	-----	---	---	---	-------	---	---	---	-----

NPO法人 精神障害者を支援する会

〒063-0868 北海道札幌市西区八軒八条東5丁目4番18号

011-736-1697 Fax011-736-1698 E-mail : sien-kai@atlas.plala.or.jp