

入会申込書

平成 年 月 日

NPO 法人思いやり広場 宛

〒581-0866

大阪府八尾市東山本新町 6 丁目 16 番 16 号

電話 0120-43-5125

FAX 072-990-3809

記

私は、NPO 法人思いやり広場の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

(申込者)

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	FAX
E-mail	

(ご利用者の代理人が必要な場合)

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	FAX
E-mail	

1 年会費 (該当する項目に□にチェックを入れてください。)

- ☐ 正会員 3,000 円／年
- ☐ 賛助会員 1,000 円／年
- ☐ 利用者会員 500 円／年

2 希望する入金方法 (いずれか□にチェックをお願いします)

- ☐ 直接来所します
- ☐ 郵便局 (ゆうちょ銀行) からの払込み [ATM の場合、払込手数料は不要です。]
- ☐ 銀行等からの口座振込み [振込手数料は申込者のご負担となります]

取り扱い銀行 (近畿大阪銀行・関西アーバン銀行・三井住友銀行・みずほ銀行)

3 連絡希望日 平成 年 月 日