

特定非営利活動法人 群馬福祉会 入会申込書

特定非営利活動法人 群馬福祉会の目的に賛同し、定款および会員規約を了承した上で会員として加入したいので下記の通り申し込みます。

申込日	年 月 日	記入者			
入会年月	年 月				
ふりがな					
氏 名				印	
住 所	〒				
電話番号		FAX			
E-Mail					
団 体	ふりがな				
	団体名	社印または 代表者印			
	代表者氏名		代表者職名		
	住 所	〒			
	代表電話		FAX		
	E-Mail		URL		
活動テーマ	高齢者支援 ・ 子ども支援 ・ 障害者支援 ・ 愛玩動物保護 ・ その他				
会 員 種 別	正 会 員	個人	入会金：2,000円	年会費：3,000円	
		団体	入会金：4,000円	年会費：6,000円	
		総会に参加する権利、及び議決権を有する。会員として公開。			
	賛 助 会 員	個人	年会費：1,500円	申 込 口 数	口
		団体	年会費：3,000円		
総会に参加する権利を有する。会員として公開。					
備考					

※ 記入、及び該当するものに○をつけてください。

※ 団体の場合、氏名、住所等には、担当者の情報をご記入ください。

事務局使用欄

申込書受領	理事会承認	会費納入日	会費納入方法	特記事項