

年 月 日

特定非営利活動法人全国災害ボランティア支援団体ネットワーク
代表理事 殿

賛助会員 入会申込書

私は、貴法人の趣旨に賛同し、以下の通り入会したく、申し込みします。

□新規／□継続（□にレ点を付けて下さい）		申込日	年 月 日	
会員の種類 （□にレ点を付けて下さい）	<input type="checkbox"/> 賛助会員企業 100,000 円／1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 賛助会員団体 50,000 円／1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 賛助会員個人 3,000 円／1 <input type="checkbox"/>			
口数	_____ 口	会費金額（会費×口数）	_____ 円	
ふりがな				
団体名 （又は個人名）	※正式名称をご記入ください。			
ふりがな				
代表者名	※会員団体/企業でお申込みの方のみご記入ください。		役職名	
ふりがな				
担当者名	※会員団体/企業でお申込みの方のみご記入ください。			
ふりがな				
住所	〒 ※個人会員でお申込みの方は、ご自宅の住所をご記入ください。			
TEL			FAX	
E-mail			HP URL	※会員団体/企業でお申込みの方のみご記入ください。
メーリングリストへの登録を希望されますか？ ※ご希望の場合は、上記 E-mail アドレスを登録させていただきます。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※ファイル添付等のメールがあるので、PC アドレスをおすすめいたします。		
HP 等への掲載：				
1. 団体名（個人名）掲載の可否		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
2. 会費金額掲載の可否		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
会員 No.	賛助一	入会日	年 月 日	

※ 太枠内をご記入ください