

子どもセンター帆希 変更申込書

No. _____

令和 年 月 日

特定非営利法人子どもセンター帆希 理事長 殿
(FAX : 043-209-2965)

〒 _____
ご住所 _____

フリガナ
お名前 _____

ご連絡先 電話： _____

FAX： _____

E-mail _____

変更箇所のみご記入ください

私は、貴法人の定款その他諸規程に同意のうえ、以下の通り追加・変更を申し込みます。

1 会員区分変更

正会員 入会金 5,000円 年会費 5,000円

※賛助会員から正会員に区分変更する場合にも別途、入会金・年会費が発生します。

賛助会員 個人 年会費 1口 3,000円×_____口

法人 年会費 1口 10,000円×_____口

※正会員から賛助会員に区分変更する場合は、必ず口数ご記入ください。

2 口数変更（賛助会員のみ）

個人 年会費 1口 3,000円×_____口

法人 年会費 1口 10,000円×_____口

3 連絡先変更

住所： 〒 _____

電話番号： _____

FAX： _____

E-mail： _____

*入会申込に当たっては必ず会員規約の内容をご確認ください。本申込書を送付された時点で、会員規約の内容に同意されたものとみなします。会員規約の内容に同意できない方については申込みを受け付けられませんので、予めご了承ください。

*有効期限内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動的に継続されます。

*ご記入内容に不備がある場合、担当者より確認のご連絡を差し上げる場合がございます。

*ご記載いただきました連絡先に、ニュースレターやメールマガジンなどをお送りすることがあります。

*「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。

*郵送による申込みの場合は、次の宛先に本紙をお送り下さい。その際、本紙コピーを必ずご自身のお手元に保管してください。

〒260-8685 千葉県千葉市中央区南生実町1412 千葉明德短期大学 子どもセンター帆希事務局