

子どもセンター帆希 入会申込書

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 後藤 弘子 殿

(FAX : 043-209-2965)

〒 _____

ご住所 _____

フリガナ

お名前 _____

ご連絡方法 電話 : _____

FAX : _____

E-mail _____

私は、子どもセンター帆希の設立趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

1 入会区分

正会員 入会金 5,000円 年会費 5,000円

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

※賛助会員をご希望の際は、必ず口数ご記入ください。

2 会費等納入予定日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日予定

※上記入会区分に従い、所定の金額を下記口座までご送金ください。

なお、管理の都合上、振込はご本人名義にてお願いいたします。

【振込先口座】

銀行名 : 京葉銀行

支店名 : 四街道支店

種類 : 普通口座

口座番号 : 8538961

口座名義 : 特定非営利活動法人子どもセンター帆希 理事 後藤弘子

(トクテイエイリホウジン コドモセンター ホムレ リジ コトウヒロ)

*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1-4-12 千葉明德短期大学 子どもセンター帆希事務局