

# 賛助会員申込書

申込日： 平成 年 月 日

■ 会員区分 ■ 会員区分(該当欄に○印)・会員口数・合計額をご記入ください。

会員区分	入会金	年会費(1口)	口数	計
個人会員	1,000円	3,000円	口	円
団体会員	1,000円	10,000円	口	円

入会ご希望の個人または団体の方は、この申込書に必要事項をご記入のうえ、下記まで郵送またはFAXでお送りください。おって、会費のお振込先を通知致します。  
なお、申込書はとちの木地域障害者館ホームページからもダウンロードできます。

送り先： 〒329-1204  
栃木県塩谷郡高根沢町文挾651番地  
特定非営利活動法人  
とちの木地域障害者館 フループ  
TEL: 028-676-2658  
FAX: 028-676-2658

■ 会員情報 ■ ※は団体で入会を希望される方のみご記入ください。

フリガナ				性 別	
氏 名(団体名)				1. 男性	2. 女性
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	
住 所					
※フリガナ					
※担当者氏名			※所 属		
TEL			FAX		
E-mail			URL		

<個人情報について>

今回いただきました個人情報につきましては、会員名簿作成以外には使用いたしません。

事務使用欄	受付	入力	入金	会員No.