

新規

特定非営利活動法人尾張東部成年後見センター入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 尾張東部成年後見センター
理事長 加藤佳子様

私は、特定非営利活動法人尾張東部成年後見センターの目的に賛同し下記のとおり会費を添えて入会の申し込みをします。

(ふりがな)		
法人名又は氏名		
住 所	(郵便番号 -)	
電話番号又FAX		
電子メール		
メーリングリスト	登録します ・ 登録しません	
	※いつでも登録をやめることができます。	
入会区分及び口数 (○をつけてください)	ア 法人正会員 (1口 10,000円/年) イ 個人正会員 (1口 5,000円/年) ウ 賛助会員 (1口 3,000円/年)	口 (円)
	① 正会員は総会での議決権があります。 ② 賛助会員は、会の意思決定の場である総会での議決権はありませんが、目的に賛同し、ぜひ応援したいという方。	

連絡先	〒470-0136 愛知県日進市竹の山4丁目301番地 日進市障害者福祉センター内 特定非営利活動法人 尾張東部成年後見センター Tel (0561) 75-5008 Fax (0561) 75-5088	
会費の振込先 ※振込手数料は ご負担願います。	三菱東京UFJ銀行日進支店 普通 0076099 特定非営利活動法人 尾張東部成 年後見センター 理事長加藤佳子	郵便振替 00830-6-109711 特定非営利活動法人 尾張東部成年後見センター