

特定非営利活動法人 SAMGHA 会員申込書

特定非営利活動法人 SAMGHA 御中

この度、特定非営利活動法人SAMGHAの趣旨に賛同致しましたので会員入会を申し込みます。

お申込み日	20	年	月	日	この申込用紙で収集した個人情報、会員管理及び会員への情報発信のみに利用し、第三者へは提供いたしません。
-------	----	---	---	---	---

■ 正会員、賛助会員(個人)、活動会員(個人)の入会希望の方は以下の欄をご記入下さい。

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員(個人) <input type="checkbox"/> 活動会員(社会人) <input type="checkbox"/> 活動会員(学生)								
ふりがな	-----		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	19	年	月	日
お名前			学校名 (学生の方のみ)						
現住所	〒 -								
TEL			FAX						
E-mail			E-mailでのご案内/ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
会員一覧への掲載			/ <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						

■ 賛助会員(企業・団体)、活動会員(企業・団体)の入会希望の方は以下の欄をご記入下さい。

会員種別	<input type="checkbox"/> 賛助会員(企業・団体) <input type="checkbox"/> 活動会員(企業・団体)								
ふりがな	-----		担当者名						
企業・団体名			所属部署		役職				
所在地	〒 -								
TEL			FAX						
E-mail			E-mailでのご案内/ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
ホームページ	http://		当ホームページからのリンクを/ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
会員一覧への掲載			/ <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない						

登録種別	入会金	年会費	口数	合計金額 (入会金+年会費×口数)
正会員	10,000円	20,000円	口	円
賛助会員	個人	不要	口	円
	企業・団体	10,000円	口	円
活動会員	個人	不要	口	円
	企業・団体	5,000円	口	円
				円

受付
入金確認
承認

お振り込み金額は合計金額です。振替手数料は会員様のご負担でお願いいたします。

郵便振替口座番号 00900-8-316980	郵便振替口座名 特定非営利活動法人SAMGHA
-------------------------	-------------------------

この用紙をFAXもしくは郵送で下記までお送り下さい。

ご寄付をお願いいたします SAMGHAでは、会員・非会員にかかわらず、随時ご寄付をお受けしております。

特定非営利活動法人 SAMGHA

〒530-0044 大阪府大阪市北区東天満2丁目10番35号 宗石ビル501号 Tel. 06-6356-2250 Fax. 06-6926-4781