

NPO 法人 児童福祉の架け橋 会員入会申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、NPO 法人児童福祉の架け橋の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に☑、またはご記入ください。

申込内容	<input type="checkbox"/> 入会	<input type="checkbox"/> 登録内容の変更	<input type="checkbox"/> 脱会
会員種類	<input type="checkbox"/> 正会員(個人)	<input type="checkbox"/> 準会員(個人)	<input type="checkbox"/> 法人会員
フリガナ			
個人名又は団体名	団体の代表者名：		
住 所	〒 _____		
電話番号 FAX 番号	TEL (_____) _____ / FAX (_____) _____		
E-mail	_____ @ _____		
HP アドレス	HP の登録を希望される場合はご記入ください。		
当法人を知った理由	<input type="checkbox"/> 紹介 (_____ 様より)		<input type="checkbox"/> HP
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
会費	<input type="checkbox"/> 正会員 24,000 円/年 <input type="checkbox"/> 準会員 一口 12,000 円/年 × (_____) □ 計 _____ 円 <input type="checkbox"/> 法人会員 一口 50,000 円/年 × (_____) □ 計 _____ 円		

- ※ この申込における個人情報は、会員申込のみに使用いたします。
- ※ 納入された年会費は、途中解約されても返金はいたしませんのでご了承ください。
- ※ 正会員は総会において一議決権を行使できます。なお準会員、法人会員には議決権はございません。
- ※ 定款はホームページ (<https://jidoufukushi.jp>) でご覧ください。
- ※ ご不明な点がございましたら NPO 法人児童福祉の架け橋事務局までご連絡ください。

●振込口座情報

銀行名：楽天銀行
 支店名：第三営業支店（253）
 口座種別：普通
 口座番号：7486417
 口座名：NPO 法人 児童福祉の架け橋

【児童福祉の架け橋 事務局】
 〒460-0007 名古屋市中区新栄 2-2-19-501
 TEL 052-212-7294 FAX 052-212-7394
 e-mail: info@jidoufukushi.jp

※この欄は記入しないでください。

【管理用項目】

- 入会申込書受理日： 年 月 日 社員承認日： 年 月 日
- 会費入金確認日： 年 月 日（金額： 円/口座名： ）
- 必要書類： 保護者同意書（未成年のみ） その他（ ）
- 手続完了日： 年 月 日
- 退会日： 年 月 日
- 退会理由： 任意退会 強制退会（理由： ）