

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	入会希望月	月から入会希望
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	法人名	
個人又は法人名		代表者名:	
住 所	〒	〒	
電話番号	TEL () —	TEL () —	
FAX 番号	FAX () —	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 × () <input type="checkbox"/> 計 _____ 円		
	<input type="checkbox"/> 法人会員 一口 50,000 円/年 × () <input type="checkbox"/> 計 _____ 円		
	<input type="checkbox"/> 初年度の会費は、月割した金額での年払いを希望 (法人会員は計算端数の都合上月額 4,000 円で計算) *1		

*1 初年度の会費を月割した額での年払いを希望される場合は、必ずにチェック印を入れてください。印の無い場合は月割になりません。

- ※ 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。入会希望月の記載がない場合、申込日の翌月を入会希望月とします。
- ※ 初年度の会費は、希望された場合にのみ入会月から月割で年額を計算しご請求させていただきます。それ以外は、記載の年会費となります。
- ※ 納入された年会費は、途中解約されても返金はでき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。ご不明な点は 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】
〒486-0926 春日井市小野町1-61-1
TEL 0568-27-7327 FAX 0568-27-7328
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： ）