

# 特定非営利活動法人 ふじのくに乳がん交流サロン 入会申込書

私は、特定非営利活動法人 ふじのくに乳がん交流サロンの趣旨に賛同し、以下、入会を希望します。

会員種別（いずれかにレ点を記入ください）

- 個人正会員 （入会金：2,000円 年会費：3,000円）  
 個人賛助会員 （入会金： 0円 年会費1口：2,000円） \*

（\*賛助会員の方は、総会での議決権はありません。）

（\*年会費は、毎年4月1日より翌年3月31日までの1ヵ年の会費です。）

（\*賛助会員の場合は、年会費口数をご記載ください）

特定非営利活動法人 ふじのくに乳がん交流サロン 理事長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ 氏名			
住所 自宅・勤務先	〒	都・道・府・県	市・区・町・村
連絡先 自宅・勤務先	TEL	FAX	
	E-mail		
希望する 連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> TEL   （優先順位をつけてください）		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 総会参加時 <input type="checkbox"/> 銀行振込   （いずれかにレ点を記入ください）		

## 【申込方法】

入会をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、**郵送、FAXまたは、電子メール**でご送付ください。  
 電子メールの場合は、本申込書の内容をメール本文に記載し、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

- 郵送をご希望の方 〒410-0832 静岡県沼津市御幸町14番12号  
NPO法人 ふじのくに乳がん交流サロン
- FAXをご希望の方 055-928-5024（NPO法人 ふじのくに乳がん交流サロン）
- 電子メールご希望の方 npo.fujinokuninyugansaron@gmail.com

## 【支払方法】

- ◆ 銀行振込の場合、当事務局よりご請求書が到着後、1週間を目処に下記口座にお振込みください。
- ◆ 恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。

スルガ銀行 長泉支店 普通預金 3773011 振込口座名義人 特非. ふじのくに乳がん交流サロン 理事 西村 誠一郎 (トクヒ. フジノクニニューガンコウリュウサロン リジ ニシムラ セイイチロウ)
--