

特定非営利活動法人 障害児・者・家族サポート事業所スプラウト 入会申込書

スプラウトの趣旨に賛同し、入会を希望します。

平成 年 月 日

ふりがな		
入会者(団体・個人):		
ご住所(勤務先・自宅)	〒	
電話番号:		FAX:
E-mail		

入会される会員種別に○をしてください	年会費 (口数をご記入下さい)	小 計
( ) 運営会員(団体)	10,000円×( )口	円
( ) 運営会員(個人)	6,000円×( )口	円
( ) 賛助会員(団体)	10,000円×( )口	円
( ) 賛助会員(個人)	3,000円×( )口	円
( ) 寄 付 金		円
合 計		円
備考		

<振込先>

郵便振替: 口座記号・番号 00260-8-40079

NPO法人スプラウト

\*途中退会の場合は年会費は返却いたしかねますのでご了承ください。

\*この入会申込書をFAXか郵送で下記にお送りください。

〒254-0088 平塚市北豊田510番3

TEL&FAX 0463-32-6959

NPO法人スプラウト